

COORDONNEES

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ___ / ___ / _____

Adresse _____

Email _____ @ _____

Téléphone _____ Profession _____

Comment avez-vous connu Breizh Pilates ? _____

ABONNEMENT PILATES 2024-2025

- Trimestre 1 Sept.-Déc (190€)
- Trimestre 2 Janv-Mars (150€)
- Trimestre 3 Avril-Juin (150€)
- Annuel (460€)
- Annuel Réinscription (450€)

Créneau horaire choisi (places limitées, merci de préciser le créneau horaire préalablement avec le professeur) :

Lundi	<input type="checkbox"/> 12h30	<input type="checkbox"/> 14h	<input type="checkbox"/> 15h	<input type="checkbox"/> 16h15		
Mardi	<input type="checkbox"/> 9h15	<input type="checkbox"/> 10h30	<input type="checkbox"/> 19h15	<input type="checkbox"/> 20h15		
Mercredi	<input type="checkbox"/> 9h15	<input type="checkbox"/> 10h15	<input type="checkbox"/> 14h			
Jeudi	<input type="checkbox"/> 9h15	<input type="checkbox"/> 10h30	<input type="checkbox"/> 12h25	<input type="checkbox"/> 16h15	<input type="checkbox"/> 18h	<input type="checkbox"/> 19h

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Afin de m'aider à adapter le cours à vos besoins, merci de bien vouloir répondre à ces quelques questions (données confidentielles).

Pratiquez-vous une autre activité sportive : Oui Non

Si oui, laquelle ? _____

Avez-vous eu des accidents ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser (année, blessures, etc.): _____

Intervention(s) chirurgicale(s) ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser (année, intervention) : _____

Souffrez-vous de douleurs localisées ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

Pourquoi voulez-vous faire du Pilates ? Quels sont vos objectifs ?

Précisions / remarques complémentaires :

INFORMATIONS PRATIQUES

- > Les cours ont lieu chaque semaine du 2/09/24 au 29/06/25. Sauf : semaines du 28/10, 23/12, 30/12, 17/02 et 07/04 et jours fériés.
- > Trimestre 1 : 02/09 au 22/12. Trimestre 2 : 06/01 au 30/03. Trimestre 3 : 31/03 au 29/06.
- > Durée d'un cours : une heure.
- > Lieu des cours : 3 rue Montaigne 35235 Thorigné-Fouillard sauf pour mardi 19h15 et 20h15, mercredi 14h, jeudi 18h et 19h où les cours sont donnés à Ty Shiatsu, 18 rue Nationale, à Thorigné-Fouillard. Le lieu des cours pourra être amené à changer en cours d'année mais restera sur la commune de Thorigné-Fouillard.
- > La séance d'essai est gratuite.
- > Chaque élève est inscrit sur un créneau horaire précis mais peut, selon les places disponibles et avec l'accord du professeur, changer pour un cours de la même semaine.
- > Chaque élève est tenu d'avoir une tenue décente et adaptée à la réalisation de l'activité. Le port de bijoux, montres, etc. est déconseillé durant les cours.
- > Les risques de blessures sont inhérents à la pratique de toute activité physique. L'adhérent doit prévenir le professeur en cas de problème particulier.
- > La pratique du Pilates ne nécessite pas de certificat médical, mais nous vous conseillons toutefois de demander l'avis de votre médecin.
- > Tout abonnement est non-remboursable et non-cessible. Aucun report dans le temps ni remboursement ne sera accordé. Le règlement en plusieurs chèques correspond à une facilité de paiement, ils ne pourront en aucun cas être restitués.
- > En cas de fermeture administrative, les cours auront lieu en visio.

REGLEMENT

_____ € en chèque(s) à l'ordre de Marie Guégan / espèces

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance du fonctionnement des cours et atteste en respectant les conditions.

« Lu et approuvé, bon pour accord »

Fait à _____

Le _____

Signature