



BULLETIN D'INSCRIPTION 2025/2026 MUNZ FLOOR

JE SOUSSIGNE(E)

NOM:

PRENOM:

NE(E) LE A

DEMEURANT

TEL PORTABLE :

COURRIEL:

DOULEURS/PROBLEMES DE SANTE:

.....

.....

.....

ABONNEMENT JEUDI DE SEPTEMBRE A DECEMBRE : 18/09, 02/10, 16/10, 06/11, 27/11 et 18/12: 87€ (6 cours)

ABONNEMENT VENDREDI DE SEPTEMBRE A DECEMBRE: (sauf le 05/12/25): 159,50€ (11cours)

- RECONNAIT avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente jointes et les accepter sans réserve ;
- RECONNAIT avoir pris connaissance du planning des séances collectives et individuelles de Pilates ci-dessous :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9h-10h					Pilates
10h-11h				Pilates Postural	10H30 MUNZ FLOOR
11h- 12h	Pilates doux				
12h30-13h30	Stretching Pilates	Pilates			Pilates
17h-18h		Pilates			
18h15-19h15		Pilates		Pilates 18h-19h	
19h30-20h30		Stretching Pilates		2 jeudi par mois: MUNZ FLOOR	



- ET PRENDS EN CONSEQUENCE l'engagement de venir chaque semaine dans le créneau du
- M'ENGAGE à fournir à Madame Marion BONFAND, au plus tard dans un délai de quinze (15) jours à compter de la date de ma première séance de Pilates, un certificat médical d'aptitude attestant de la compatibilité de mon état de santé avec la pratique des activités dispensées par Madame Marion BONFAND et M'ENGAGE en conséquence à ne pas mettre en cause la responsabilité de Madame Marion BONFAND en cas de malaises ou d'accidents corporels qui surviendraient à ma personne pendant les séances ;
- CERTIFIE que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers ;
- M'ENGAGE à veiller à mes effets personnels pendant les séances et DECHARGE en conséquence Madame Marion BONFAND de toute responsabilité en cas de vol ou en cas de dégradation de mes effets personnels pendant les séances ;
- AUTORISE/N'AUTORISE PAS⁽¹⁾ Madame Marion BONFAND à utiliser mon image dans le cadre de la promotion commerciale de ses activités sur son site internet et/ou sur les réseaux sociaux;
- M'ENGAGE à respecter les conditions de paiement de Madame Marion BONFAND dont je reconnais avoir pris connaissance et que j'accepte.

(1) Rayer la mention inutile.

FAIT A LE

En deux (2) exemplaires

SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION « Bon pour accord »