



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2026/2027 MUNZ FLOOR

JE SOUSSIGNE(E)

NOM: .....

PRENOM: .....

NE(E) LE ..... A .....

DEMEURANT .....

TEL PORTABLE : .....

COURRIEL: .....

DOULEURS/PROBLEMES DE SANTE:

.....  
.....

- PRE-INSCRIPTION: 50€**
- Vendredi 10h30 à 11h45: Abonnement Annuel (sauf le 13/03:27) : 450€**
- Vendredi 10h30 à 11h45: Abonnement 1er cycle (du 18 septembre 2026 au 13 février 2027): 288€**
- Jeudi 19h30 à 20h45: Abonnement Annuel : 270€**
- Jeudi 19h30 à 20h45: Abonnement 1er cycle (du 17 septembre 2026 au 04 Février 2027) : 170€**

- 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					<b>Pilates</b>
10h-11h				<b>Pilates Postural</b>	<b>10H30 MUNZ FLOOR</b>
11h- 12h	<b>Pilates doux</b>				
12h30-13h30	<b>Stretching Pilates</b>	<b>Pilates</b>			<b>Pilates</b>
17h-18h		<b>Pilates</b>			
18h15-19h15		<b>Pilates</b>		<b>Pilates 18h-19h</b>	
19h30-20h30		<b>Stretching Pilates</b>		<b>2 jeudi par mois: MUNZ FLOOR</b>	



- 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<sup>(1)</sup> 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 »