



**RIG :**

**Discp 1 :**

**Discp 2 :**

**Ac ou C1 :**

**CM :**

## FICHE D'INSCRIPTION - ADULTES

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Tel :** ..... **Mail :** .....

**Parrainé par :** .....

**Infos diverses (santé / intérêt pour une autre activité adultes ou enfant (Préciser l'âge) :**

.....

**Un certificat médical est indispensable à la pratique de la zumba et du Renforcement musculaire**

**J'accepte de recevoir les informations par mail** (Newsletter 1 fois/mois) : ☐ **Oui** ☐ **Non**

**Acceptation des CGV :** ☐ En cochant cette case Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales des ventes - Adultes et les accepter sans réserve.

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour inscription »**

Données personnelles (RGPD) : Les données recueillies sont utilisées uniquement pour la gestion administrative et la communication liée aux activités. Elles ne sont ni vendues ni transmises à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression.