



FICHE D'INSCRIPTION PILAFORME

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE COMPLÈTE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (**portable de préférence**) :

MAIL :

ANCIENNETÉ DANS LA STRUCTURE :

FORMULE, SALLE ET JOURS SOUHAITÉS :

.....

Mode de paiement, montant et nombre de chèques.....

Cochez les cases (obligatoire) :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de vente et de les avoir acceptés. Visibles sur le site.

J'ai pris note que le versement des 100 euros (dans le cas d'une préinscription) représente des arrhes. Par conséquent selon la loi je perds l'intégralité de ces arrhes si j'annule ma commande ou me rétracte. L'abonnement ne sera définitivement acquis qu'à réception de la totalité du paiement en conformité avec les conditions de vente.

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ quel qu'en soit le motif.

Sauf dans le cas d'une maladie grave ou une opération chirurgicale entraînant une contre-indication permanente (jusqu'à la fin de l'année scolaire au moins). Il est parfaitement établi, qu'une absence pour maladie et blessure n'entraînant qu'une incapacité ponctuelle (même quelques mois), ou pour raison professionnelle, ou autres, ne pourra en aucun cas faire l'objet d'une demande de remboursement et d'indemnisation.

Date et signature de l'adhérent(e)