



FICHE D'INSCRIPTION

SESSION AUTOMNE___ HIVER___ PRINTEMPS___ ÉTÉ___

COURS _____

HORAIRE _____

TARIF ___\$ DÉTAILS _____

DÉPÔT ___\$ BALANCE ___\$

MODE DE PAIEMENT \$ ___ CHÈQUE ___ DATE _____

BESOIN D'UN REÇU? OUI___ NON___

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE JOUR _____ SOIR _____ CELL _____

COURRIEL _____

INFOS CONDITION PHYSIQUE (blessures) _____

Par la présente inscription, je m'engage à participer au cours et à le régler en totalité . En cas d'annulation, une fois la session commencée, je suis conscient(e) qu'il ne sera pas possible d'obtenir de remboursement. Je dégage le Studio Julie Pilon de toute responsabilité en cas de blessure survenue durant le cours car j'ai informé l'enseignante de ma condition physique.

SIGNATURE: _____