



## STUDIO JULIE PILON FICHE D'INSCRIPTION - AUTOMNE 2017

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE JOUR \_\_\_\_\_ SOIR \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM DU COURS \_\_\_\_\_

JOURNÉE + HORAIRE \_\_\_\_\_

ENDROIT JOLIETTE  STE-MARCELLINE

TARIF \$ \_\_\_\_\_ DÉTAILS \_\_\_\_\_

DÉPÔT \$ \_\_\_\_\_ BALANCE \$ \_\_\_\_\_

MODE DE PAIEMENT COMPTANT  CHÈQUE  DATE \_\_\_\_\_

BESOIN D'UN REÇU? OUI  NON

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 : \_\_\_\_\_