

Association Mouv'Heart

Bulletin d'inscription 2021/2022

Nom de famille :

Prénom :

Âge :

Adresse :

Téléphone /Mobile :

Courriel :

JE M'INSCRIS AU(X) COUR(S)/ATELIER(S) SUIVANT(S) :

Cours hebdomadaires	
<input type="checkbox"/> Lundi 10h45-12h15 (1h30) MY <input type="checkbox"/> Lundi 12h30-13h45 (1h15) YS <input type="checkbox"/> Mardi 15h-16h15 (1h15) YS <input type="checkbox"/> Mardi 16h30 – 18h (1h30) MY <input type="checkbox"/> Mercredi 12h30 - 13h45 (1h15) MY <input type="checkbox"/> Mercredi 18h15 - 19h30 (1h15) YS <input type="checkbox"/> Mercredi 19h50 - 21h20 (1h30) MY <input type="checkbox"/> Jeudi 15h45 - 17h (1h15) YS <input type="checkbox"/> Jeudi 21h - 22h (1h) M	<input type="checkbox"/> Abonnement annuel 1 cours 1h en ligne /sem: 290 € + 10 € d'adhésion > 100 € / trim. <input type="checkbox"/> Abonnement annuel 1 cours 1h15/sem: 410 € + 10 € d'adhésion > 140€ / trim. <input type="checkbox"/> Abonnement annuel 1 cours 1h30/sem: 440 € + 10 € d'adhésion > 150 € / trim. <input type="checkbox"/> Abonnement 2 cours/sem: 650 € + 10 € d'adhésion > 220 € / trim. <input type="checkbox"/> Cours à l'unité : 10 € d'adhésion + <input type="checkbox"/> 1h en ligne : 10 € , ou <input type="checkbox"/> 1h15 : 15 € , ou <input type="checkbox"/> 1h30 : 17 €
Ateliers mensuels	
	<input type="checkbox"/> Abonnement annuel Danse du Sensible 300 € + 10 € d'adhésion <input type="checkbox"/> Ateliers à l'unité de Danse du Sensible 40 € + 10 € d'adhésion <input type="checkbox"/> Abonnement annuel Tambour 160 € + 10 € d'adhésion <input type="checkbox"/> Ateliers à l'unité de Tambour 20 € + 10 € d'adhésion
Total montant dû	

Je paie par : chèque, préciser le nombre : virement bancaire, préciser le nombre : en espèces
 en ligne (méditation uniquement)

Vous pouvez communiquer ici certaines informations que vous jugez utiles (absences prévues, handicap, problèmes de santé, douleurs...) :

J'ai bien noté que **je pratique la méditation, le Yoga, la danse méditative ou toute autre activité sous ma propre responsabilité** et qu'il m'appartient d'adapter ma pratique à mon état de santé. **Je m'engage à consulter un médecin en cas de doutes sur ma possibilité de pratiquer certaines activités.** L'intervenant pourra, s'il en ressent la nécessité, exiger un certificat médical. **Aucune inscription n'est remboursable, sauf en cas de force majeure.**

Date :

Signature :