

ASSOCIATION

EQUILIBRE FORME ET BIEN ETRE

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Mobile : Adresse :**

**Adresse mail : licence S.P.T □**

**Renforcement Musculaire :**

* [ ]  **Lundi 18h15/19h15 école Massillon**
* [ ]  **Mardi 12h15/13h15 école Henry Génestal**
* [ ]  **Jeudi 12h15/13h15 école Henry Génestal**
* [ ]  **Vendredi 18h15/19h15 école Jean Zay**

**Pilates :**

* [ ]  **Lundi 10h45/11h45 espace Simone Veil**
* [ ]  **Jeudi 9h30/ 10h30 espace Simone Veil**
* [ ]  **Mercredi 09h30/10h30 fabrique Aplemont**
* [ ]  **Mercredi 18h30/19h30 école Massillon**
* [ ]  **Jeudi 18h15/19h15 école Massillon**
* [ ]  **Jeudi 19h30/20h30 école Massillon**
* [ ]  **Vendredi 09h30/10h30 fabrique de Rouelles**

**Gym douce séniors :**

* [ ]  **Lundi 09h30/10h30 espace Simone Veil**

**Stretching :**

* [ ]  **Lundi 19h30/20h30 école Massillon**
* [ ]  **Mercredi 10h45/11h45 fabrique Aplemont**
* [ ]  **Mercredi 19h30/20h30 fabrique Massillon**
* [ ]  **Jeudi 10h45 /11h45 espace Simone Veil**
* [ ]  **Vendredi 10h45/11h45 fabrique de Rouelles**
* [ ]  **Vendredi 19h15/20h15 école Jean Zay**

**Règlement :**

[ ] **Chèque (s)**: [ ] **Espèces :**



ASSOCIATION

EQUILIBRE FORME ET BIEN ETRE

**AUTORISATION DE CAPTATION,**

**DE REPRODUCTION ET DE REPRÉSENTATION D’IMAGE ET DE VOIX**

**(PHOTO, VIDÉO, ENREGISTREMENTS SONORES)**

**Je soussigné (e)** (NOM et Prénom)…………………………………………………………………

[ ]  autorise

[ ]  n’autorise pas

l’association Equilibre Forme et Bien Etre à réaliser et conserver des photographies, vidéos des activités dans lesquelles je peux être amené(e) à figurer soit à des fins de promotions de l’association sur son site internet, réseaux sociaux ou support papier de promotion, soit à des fins de diffusion de cours filmés aux adhérents.

L’association Equilibre Forme et Bien Etre s’interdit de procéder à une exploitation des images, vidéos, qui puisse porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ainsi que ceux réalisée dans tout contexte préjudiciable.

FAIT LE :

SIGNATURE :