

# INSCRIPTION MENSUEL 2021-2022

**Ce présent dossier, m'engage sur la durée de mon abonnement**

Nom :	Prénom :	
Adresse Code postale Ville		
Mail		
Téléphone		
Date de naissance		
Personne à prévenir en cas d'urgence	Nom :	Tel :

**Pour les mineurs :**

Nom et prénom du représentant légal	Téléphone
-------------------------------------	-----------

<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel 1 fois par Semaine</b>  <b>73€ / mois TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel 2 fois par Semaine</b>  <b>133€ / mois TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel 3 fois par Semaine</b>  <b>187€ / mois TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel ILLIMITE Réservations obligatoires*</b>  <b>203€ / mois TTC</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel VISIO 1 fois par Semaine</b>  <b>71€ / mois TTC</b>
---	--	--	---	---

(\*Une pénalité de 10€ sera appliquée par réservation non honorée A défaut de règlement de cette pénalité, le Client ne pourra accéder à un prochain cours pendant 2 semaines)

<input type="checkbox"/> <b>Abonnement Mensuel 1 fois par Semaine LE JEUDI DE 17h-18h</b>  <b>48€ / mois TTC</b>
---

**JE M'ENGAGE POUR UNE DUREE DE .....DE MOIS**

**Date de ma première réservation :.....**

**Date de fin d'abonnement.....**

# INSCRIPTION MENSUEL 2021-2022

## JOUR DE RESERVATION DE L'ABONNEMENT

*Cocher le ou les créneaux de votre choix vous serez inscrits automatique ILLIMITE : Cocher les créneaux des réservations permanentes*  
**CHOIX DU NIVEAU EN ANNEXE 3**

<b>POLE</b>		
<b>LUNDI 12h15</b> TOUS NIVEAUX Avec Emilie	<b>LUNDI 15h</b> VISIO ET PRESENTIEL Tous niveaux Avec EMILIE	
<b>JEUDI 17h-18h</b> Tous niveaux Avec Diane	<b>JEUDI 18h</b> Inter Avec Diane	<b>JEUDI 19h30</b> <b>POLE CHORÉE</b> Tous niveaux En alternance Camille, Émilie & Diane
<b>VENDREDI 18h30</b> Avancé Avec Elisabetta	<b>VENDREDI 20h00</b> Niveau 2 Avec Elisabetta	
<b>CERCEAU AERIEN</b>		
<b>LUNDI 17h00</b> Tous Niveaux Avec Camille	<b>LUNDI 20h00</b> Niveaux 2 Avec Camille	
<b>TISSU AERIEN</b>		
<b>MERCREDI 20h30</b> Inter / Avancé Avec Claire		

CHOIX DE L'ABONNEMENT	AU MOIS
Abonnement .....	...../mois Case 1
Frais de Dossier compris assurance individuel accident <u>obligatoire</u>	30€
<b>Si je m'engage avec une amie : frais de dossier offert</b> →	0€
<b>NOM DE LA PERSONNE :</b> Je dépose les deux dossiers et règlements en même temps	Case 2
<b>TOTAL Premier MOIS</b>	..... =Case 1+2

# INSCRIPTION MENSUEL 2021-2022

## MODE DE REGLEMENT

○ CHEQUE	○ PRELEVEMENT
<p><b><u>- nous fournir le règlement intégral en un ou plusieurs chèques dès le dépôt de dossier</u></b></p> <p><b><u>FRAIS DE DOSSIER ENCAISSER SUR LE PREMIER CHEQUE</u></b></p>	<p><b><u>SEPA à REMPLIR ET SIGNER <a href="#">Annexe1</a></u></b></p> <p><b><u>Nous fournir un RIB lors du dépôt de ce dossier</u></b></p>

- Abonnement disponible pour les cours d'1h30
- Hors stages, vacances scolaire zone A et jours fériés
- L'abonnement annuel engage l'élève sur les mois indiqué en page 1
- Un cours annulé au moins 24h avant peut être rattrapés
- Arrêt des prélèvements en cas de fermeture administrative obligatoire ou report de l'abonnement
- Les cartes de cours et d'entraînement libre resteront disponible toute l'année.
- Cas particuliers, nous contacter pour devis.

L'adhérent ou le représentant légal reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et des CGV, les accepte et s'engage à les respecter

Merci de remplir la **DECHARGE DE RESPONSABILITE EN ANNEXE 2**

S'engage à obtenir l'autorisation de son médecin traitant pour la pratique du sport proposer au Studio La Milie. (pas besoin de certificat)

S'engage à souscrire à minima une assurance responsabilité civil

**J'ai bien pris conscience que ce document m'engage pour le nombre de mois signalé en page 1 , non remboursable, aucune annulation pour convenance personnelle n'est possible, l'abonnement est nominatif et non cessible.**

Fait à.....Le.....

Signature suivie de la mention lu et approuvée :

ANNEXE 1



# INSCRIPTION MENSUEL 2021-2022

## Décharge de responsabilité

- Je soussigné.e déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer les activités proposées par le Studio La Milie.
- Je décharge de toutes responsabilités Le Studio La Milie et son équipe en cas d'accident ou de dommage de quelque nature que ce soit, survenu au cours des activités auxquelles je participe.
- Je renonce en conséquence, à tout recours contre le Studio La Milie et son équipe.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens pendant mes séances Je ne pourrai tenir Le Studio La Milie et son équipe responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels.

- Je respecterai les consignes de sécurité, et de protocole sanitaire misent en place dans le Studio La Milie

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit au Studio La Milie et son équipe de refuser ma participation aux activités

L'assurance du Studio La Milie ne pourra en aucun cas couvrir une erreur due à un manque de prudence ou un non-respect du règlement intérieur du studio

- L'adhérent ou le représentant légal affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et des CGV , les accepte et s'engage à les respecter
- S'engage à obtenir l'autorisation de son médecin traitant pour la pratique du sport proposé au Studio La Milie (pas besoin de certificat)
- S'engage à souscrire à minima une assurance responsabilité civile

Fait à.....Le.....

**Signature suivie de la mention lu et approuvé :**