



STUDIO PILATES
1 RUE DES DROITS DE L'HOMME
44220 COUERON

PILATES-ET-VOUS

Nom : Prénom :

Date de naissance :.../.../

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../...../

Email :

Jour : Créneau horaire :

Montant du règlement : par Nombre de chèque :

TARIFS:

forfait tapis 35 cours	valable 11 mois	530 €
forfait tapis 40 cours	valable 12 mois	590 €
prix unitaire	valable 1 mois	23 €
forfait appareil 35 cours	valable 12 mois	690 €
prix unitaire	valable 1 mois	25 €

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ _____

Afin d'aider le professeur à adapter le cours à vos besoins, merci de bien vouloir répondre à ces quelques questions (données confidentielles).

Avez-vous des douleurs récurrentes, si oui, pouvez vous préciser où ?

Dos/Cou : Genoux/chevilles :

Epaules : Coudes/ poignets / mains :

Hanches : Autres:

Avez-vous subi une intervention chirurgicale ou souffrez vous d'une maladie susceptible d'intéresser votre professeur ?

.....

Je m'engage à signaler, en cours de l'année au professeur, sans avoir à divulguer tout élément relevant du secret médical, toute aggravation ou modification de mon état de santé pouvant nécessiter l'arrêt total ou partiel, temporaire ou définitif de l'activité Pilates organisée dans le cadre des cours et relevant de la présente inscription. En cas de problème et en l'absence d'une telle déclaration, la responsabilité de l'enseignant ne pourrait être recherchée.

INFOS PRATIQUE

- Le studio est ouvert de la dernière semaine d'Aout à Mi- juillet (fermeture 1 semaine à chaque vacances scolaires) et les jours fériés.
- Durée d'un cours : 55 minutes.
- L'annulation d'un cours se fait **au moins 24 h** à l'avance auprès du professeur OU sur l'application faute de quoi il est compté.
- Tout abonnement acheté est **non-remboursable et non -cessible. Aucun report dans le temps ni remboursement ne sera accordé**, quelques soient les raisons de l'interruption des cours.
- Votre forfait ne peut **en aucun cas être transformer** pour un autre forfait. **Exceptionnellement, en cas d'accident ou grossesse**, j'accepte d'échanger 8 cours tapis pour un cours privé ou 4 cours tapis correspondent à un cours appareil **dans l'année scolaire du forfait**. L'inverse n'est pas possible, faute de place dans les cours.
- Un certificat médical de non contre indication à la pratique du Pilates est obligatoire.
- Le règlement en plusieurs chèques correspond à une facilité de paiement, ils ne pourront en aucun cas être restitués.
- Le studio se réserve le droit de modifier les horaires et dates des cours ainsi que de professeur.
- En cas de fermeture administrative du studio, les cours auront lieu en visio.
- Chaque élève est inscrit sur un créneau horaire précis, mais peut, selon les places disponibles et avec l'accord du professeur , changer temporairement ou exceptionnellement de cours.
- **ATTENTION**: Le pilates est une activité sportive, merci d'enlever vos montres et vos bijoux. **LES FERMETURES ÉCLAIRS sont interdites sur les appareils**. Merci de les enlever pour tous les cours.

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du studio pilates et vous et atteste en respecter les conditions.

« Lu et approuvé, bon pour accord »

Fait à: _____

Le ____/____/____

Signature: