



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**SESSION PRINTEMPS 2020 - ST-BONIFACE MISE EN FORME**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (où nous pouvons vous joindre ou laisser un message) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique (si nous ne l'avons pas et si vous voulez être sur notre liste de diffusion) : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de nous?

Porte ouverte     Bulletin municipal (St-Boniface)     Site Internet     Facebook

Courriel     Je suis déjà client(e)     Parents et ami(e)s Référé par (nom) : \_\_\_\_\_

**CHOIX DE COURS** (Encerclez votre choix)

|  | <b>Lundi</b>                    | <b>Mercredi</b>           |
|--|---------------------------------|---------------------------|
|  |                                 | <u>18 h 25</u><br>Zumba   |
|  | <u>19 h</u><br>Cardio Militaire | <u>19 h 35</u><br>YogaFit |

**DÉBUT DES COURS** : 23 mars

**DURÉE** : 10 semaines

**COÛT** :

1 fois/sem. Zumba ou Cardio Militaire 100 + t. = 114,98 \$

1 fois/sem. Zumba et Cardio Militaire 180 + t. = 206,96 \$

1 fois/sem. YogaFit                      120 + t. = 137,97 \$

Assurez-vous de réserver votre place en téléphonant au 819 375-9789. Vous pourrez faire votre paiement par chèque (libellé au nom de CC FITNESS), virement bancaire (ccfitness@cgcable.ca) ou en argent lors de votre premier cours.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare être informé(e) des risques entourant la pratique d'activité physique. Je ne connais aucune contre-indication qui m'aurait été communiquée, soit par mon médecin, soit par un professionnel de la santé, et qui pourrait m'empêcher de pratiquer telle activité physique de manière sécuritaire.

Conséquemment, je dégage mon entraîneur/instructeur de toute responsabilité en cas de blessure que je pourrais m'infliger au cours de la pratique d'une activité physique.

Trois-Rivières, le \_\_\_\_\_ 20\_\_ Signature \_\_\_\_\_

C     A     VB