



PILATESBYDANCERS
ART DU CORPS

**INSCRIPTION
FORMATION PILATES MAT WORK**

Module :

Vos coordonnées

Nom :

Né(e) le

E-mail :

Téléphone :

Tarif :

Pièces à joindre au dossier

La présente demande « dossier d'inscription »

Un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives de moins d'1 an à la date de début de session.

Signature du candidat :

IBAN (Identifiant International)

FR76 1009 6180 7000 0408 8280 178

Code BIC

CMCIFRPP

The Pilates Place

1 bis Rue Frédéric Mistral 1310 Aix en Provence Tél: 06 10 49 38 89 contact@thepilatesplace.fr