



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM _____ PRENOM _____

RUE _____

NO POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____ MOBILE _____

EMAIL _____

DATE DE NAISSANCE _____

Je suis intéressé/e à recevoir des informations sur les nouveautés One Two : OUI / NON

Pratiquez-vous une activité sportive? OUI / NON

Si oui laquelle?

Avez-vous des problèmes de santé ou souffrez-vous d'une quelconque blessure dont nous devrions être au courant? OUI / NON

Si oui, lesquels?

Le/la soussigné(e) assume l'entière responsabilité des risques, blessures, dommages ou pertes qui pourraient être encourus en relation avec les cours donnés par One Two ou l'usage de ses installations.

One Two et ses partenaires et employés sont dégagés de toute responsabilité en cas de blessure, dommage, vol ou perte qui pourraient être encourus en relation avec les cours ou l'usage des installations de One Two.

Je confirme avoir reçu une copie des conditions générales que j'ai lues et acceptées.

DATE _____ SIGNATURE _____