

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2018/2019

CROIX DAURADE

PHOTO
Photocopie
ou scanner

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Tél : domicile Portable :

Email :

<input type="checkbox"/> Croix Daurade Hatha yoga	Détail du paiement
306€ l'année* avec possibilité de payer en 3 chèques de 117€/90€/99€ encaissés en début de trimestre	<input type="checkbox"/> Paiement en 1 fois espèces <input type="checkbox"/> chèque* <input type="checkbox"/> n° <input type="checkbox"/> Paiement en 3 chèques* 1 ^{er} : chèque n° 2ème: chèque n° 3ème: chèque n°
Si vous êtes intéressé(e) par les cours dispensés à l'Union, Launaguet, merci de cocher les cases et vous recevrez les tarifs complémentaires pour y participer	
méditation <input type="checkbox"/>	yoga nidra <input type="checkbox"/> yoga du son <input type="checkbox"/>

*merci de noter les numéros des chèques

Pièces à fournir pour l'inscription:

- le présent dossier rempli et signé avec photo ou photocopie de photo

-un certificat médical d'aptitude à la pratique du yoga

Règlement intérieur : *Les cours sont suspendus pendant les vacances scolaires et pendant les jours fériés. La saison débute le **10 septembre 2018** et se terminera le **30 juin 2019**

*Les inscriptions sont enregistrées à l'année et cela tout au long de l'année. En cas d'annulation, les versements ne pourront être remboursés que dans les cas suivants : Maladie ou accident empêchant

de terminer la saison ou évènement important : perte d'emploi, déménagement .Pour bénéficier d'un remboursement il faudra alors adresser un courrier précisant la demande et contenant le justificatif (certificat médical original, attestation employeur ...). La date prise en compte pour le remboursement sera fixée au jour de réception de la demande.

Stage yoga du 25 février 2019 au 15 mars 2019 dans le Nord de l'Inde

Les cours du 11 mars au 14 mars seront assurés par des collègues professeur de yoga, le restant du stage se déroulant pendant les vacances de février.

SANTE : Je vous remercie de m'informer de tout problème de santé de manière à ce que je vous accompagne au mieux dans les postures.

Opération récente :

Problème cardiaque :

Thyroïde :

Tension :

Autre :

Autorisation de droit à l'image : Je déclare autoriser l'association Yogabatlle à utiliser les éventuelles photos prises lors de la pratique des activités et des stages, photos sur lesquelles je peux apparaître

OUI **NON**

Cette autorisation est valable pour la durée de la session 2017/2018.

Et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date : _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Tél: 05-61-11-83-56 / 06-85-31-76-88

Mail: contact@yogabatlle.fr

Site: <http://www.yogabatlle.fr>