FICHE D'INSCRIPTION ADULTE
Cours de Yoga

2023 - 2024

Photo

ou

copie de photo

Nom: ……..….. **Prénom:……**

Date de naissance : ……

Adresse :……...

Ville : …….. Code postal : ……....

Téléphone portable :……..... Profession exercée :…….…....

Adresse email :…….

Antécédents Médicaux (maladie, fracture, accident, opération…) :

……..……

……..……

……..……

En cas d'accident, prévenir :

Nom :…….…. Prénom :…….…….… Tél :…….……...…

- Avez-vous déjà pratiqué le Yoga ? □ OUI □ NON

  Si oui, depuis combien d'années pratiquez-vous ? .....

- Pratiquez-vous d'autres activités sportives ? □ OUI □ NON

  Si oui, lesquelles……

J'autorise / Je n'autorise pas l'association à me prendre en photo pendant les cours et à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre des cours, à des fins de communication et publicité.

□ J'ai bien pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur de l'association Yoga Shala.

- □ J’ai bien pris connaissance que <u>mon inscription ne donnera lieu à aucun remboursement possible</u> quelle que soit l’évolution des conditions sanitaires ou la mise en place de cours en distanciel sur Zoom si nouveau confinement.

- □ J’atteste sur l’honneur et certifie sincères et véritables ces informations, et m’engage à respecter le règlement intérieur de l’association Yoga Shala Buc ci-joint et consultable sur le site www.yogashalabuc.fr.

Fait à : Le : Signature de l’adhérent :

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT
Cours de Yoga

2023 - 2024

Photo

ou

copie de photo

<u>Nom Enfant</u> : …….. Prénom :……

Date de naissance : ……

Antécédents Médicaux (maladie, fracture, accident, opération…) :

……..……

……..……

……..……

<u>Nom Parent 1</u> : …… Prénom : ……

Adresse :……...……..……....

Ville : …….. Code postal : ……..……...

Téléphone portable :……..... Email :…… ……..……..

<u>Nom Parent 2</u> : …… Prénom : ……

Adresse :……...……..……....

Ville : …….. Code postal : ……..……...

Téléphone portable :……..... Email :…… ……..……..

Nous autorisons / Nous n'autorisons pas l'association à prendre en photo mon enfant pendant les cours et à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre des cours, à des fins de communication et publicité.

- □ Nous avons bien pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur de l'association Yoga Shala.
- □ Nous avons bien pris connaissance que <u>l'inscription ne donnera lieu à aucun remboursement possible</u> quelle que soit l'évolution des conditions sanitaires ou la mise en place de cours en distanciel sur Zoom si nouveau confinement.
- □ Nous attestons sur l'honneur et certifie sincères et véritables ces informations, et nous engageons à respecter le règlement intérieur de l'association Yoga Shala Buc ci-joint et consultable sur le site www.yogashalabuc.fr.

Fait à : Le : Signature des parents :

ADHESION COURS DE YOGA 2023 - 2024

☐ **Certificat médical fourni** (impératif tous les 3 ans). Non obligatoire pour les enfants.

☐ **Déjà fourni. Année de remise : ……**

Tarifs des cours de Yoga de septembre 2023 à juin 2024	**Montants**
Cochez le ou les cours choisis : □ Lundi 18h à 19h30 (Hatha Débutant - Laurence) □ Mardi 9h30 à 11h (Hatha - Laurence) □ Mardi 18h à 19h30 (Vinyasa - Corinne) □ Mardi 19h45 à 21h15 (Hatha - Corinne) □ Mercredi 9h à 10h30 (Vinyasa - Corinne) □ Mercredi 11h à 12h (Hatha Enfant 7 à 10 ans - Laurence) □ Jeudi 10h à 11h30 (Hatha Senior - Laurence) □ Jeudi 12h15 à 13h30 (Hatha - Laurence) □ Vendredi 9h à 10h30 (Hatha - Laurence) □ Vendredi 20h à 21h30 (Vinyasa - Corinne) □ Samedi 9h à 10h30 (Hatha - Sanaâ)	
1 cours de 1h30 / semaine : 300 €	**……..€**
1 cours de 1h15 (Midi) / semaine : 250 €	**……..€**
1 cours de 1h pour Enfant / semaine : 200 €	**……..€**
2 cours au choix / semaine : - 20% sur la totalité	**……..€**
Pour bénéficier du paiement en 2 fois, tous les chèques doivent être fournis impérativement à l'inscription à l'ordre de Yoga Shala, et seront encaissés mensuellement sur octobre, novembre. □ Paiement en 1 fois □ Chèque n°…….. □ Paiement en 2 fois □ Chèques n°…… et n°……	
□ **Adhésion 25€ annuelle obligatoire** par chèque séparé obligatoire n°……	**25€**
Total	**……..€**