

DOSSIER D'INSCRIPTION : Saison 2026-2027



Coordonnées

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

@

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Santé et pratique

Avez-vous des douleurs, blessures, pathologies ou particularités dont je devrais avoir connaissance afin d'adapter au mieux votre pratique ?

Formule choisie

☐ Abonnement 1 cours / semaine – 310 €

☐ Abonnement 2 cours / semaine – 530 €

☐ Carte 20 cours – 220 €

Créneau(x) :

☐ Lundi 18h – Bey

☐ Lundi 19h15 – Bey

☐ Mardi 18h – Saint-Jean-sur-Veyle

☐ Mardi 19h15 – Saint-Jean-sur-Veyle

☐ Jeudi 18h – Saint-Jean-sur-Veyle

☐ Jeudi 19h15 – Saint-Jean-sur-Veyle

☐ Vendredi 9h30 – Saint-Jean-sur-Veyle

Règlement

Montant : ☐ Acompte de 50 € déjà versé Solde à régler :

Mode de règlement : ☐ Virement ☐ Chèque ☐ Espèces

☐ Paiement en 1 fois ☐ Paiement en 3 fois

Documents

☐ Merci de joindre une **attestation de Responsabilité Civile** en cours de validité.

Déclaration

Je certifie que les renseignements communiqués sont exacts et m'engage à informer Clémentine de toute évolution de mon état de santé ou de toute blessure pouvant avoir une incidence sur ma pratique.

Je déclare être apte à la pratique du yoga et ne présenter aucune contre-indication médicale.

Les informations recueillies restent strictement confidentielles et ont uniquement pour objectif de vous accompagner dans les meilleures conditions de sécurité.

Date :

Signature :