

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2025-2026

ASSOCIATION CHEMINS DE YOGA - OUDON

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Commune : Code postal :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Merci de cocher la ou les cases des activités concernées par l'inscription :

O Yoga Ashtenga (préciser le jour et l'heure)

.....

O Yoga Iyengar (préciser le jour)

O Yoga Adapté (préciser l'heure)

O Méditation

O Téhima (Danse des lettres)

L'association m'informe qu'il est dans mon intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du yoga pourrait m'exposer.

J'atteste être couvert(e) par mon assurance personnelle et avoir été informé(e) par l'association des risques encourus par la pratique du Yoga.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

Date:

Signature

Partie réservée à l'association :

Activités	Montant										
		Chèques à encaisser à fin du mois :									
Cotisation		sept.	oct.	nov.	déc.	janv.	févr.	mars	avr.	mai	juin
Total dû											