**BULLETIN D’INSCRIPTION « YOGA sous les cèdres » 2022-2023**

photo

**Nom : prénom :**

**Profession :**

**Date de naissance : numéro de téléphone :**

**Adresse :**

**E-mail :**

**Inscription au cours suivant** : **Jour :** **Horaire** :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarif : 1 cours hebdomadaire de septembre à fin juin hors période de congés scolaires**:** 250 €

Payable en espèce, chèques (6 max), par virement : IBAN FR76 1660 6000 1900 1551 9744 757 BIC AGRIFRPP866

Précisez**:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Problèmes de santé à signaler à l’enseignante :**

**Certificat médical. A défaut, prière de remplir et signer la décharge suivante :**

*Je soussigné ……………………………………. déclare avoir pris connaissance de la nécessité d‘un certificat médical d‘aptitude à la pratique de yoga et dans l’attente décharge l’enseignante Anette Courteille de toute responsabilité dans la survenue d’un problème de santé quel qu’il soit.*

**Assurance :**

**□ *Je prendrai d’adhésion de la FFHY qui inclut une assurance. ( sur le site de la FFHY)***

□ A défaut : *Je soussigné………………………………… déclare avoir une assurance Responsabilité Civile  (précisez):………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Signature*** *(lu et approuvé):……………………………………………………………………………………………………………*

Afin de recevoir les informations sur les stages ou éventuelles annulations de cours, veuillez envoyer par mail la confirmation de votre inscription sur l’adresse du site : **http://www.alenconyoga.com :contact@alenconyoga.com**

***Bien à vous,* *Anette Courteille, professeure de yoga diplômée FFHY***

