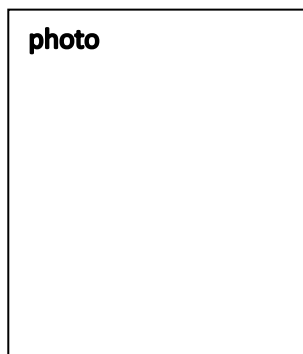


BULLETIN D'INSCRIPTION « YOGA Sous les Cèdres » 2023-2024

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 CB, 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 de la 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

