

FICHE D'INSCRIPTION

YOGA 2025/2026

Merci de remplir ce document et d'y joindre la décharge de responsabilité ou un certificat médical

Nom Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Mail.....

Téléphone.....

Antécédents médicaux, douleurs ou soucis de santé qui peuvent impacter votre pratique :

Avez vous déjà pratiqué le Yoga ? Si oui quel style et depuis combien de temps ?

L'abonnement est annuel ou trimestriel : 170€/trimestre

Le paiement peut être réglé par chèques (à l'ordre de Viviane Bereiziat) ou par virements (dates des paiements : début octobre, début janvier et début avril)

Je certifie que les informations mentionnées sont exactes

Date et signature