



FICHE D'INSCRIPTION ADOLESCENT

Pièces à remettre pour que l'inscription soit effective :

- Fiche d'inscription remplie
 - Règlement pour l'année (en 1 ou 3 chèques à l'ordre de Ishana Yoga)
 - Certificat médical valable 3 ans (à fournir dans les 15 jours après le début des cours)
 - Décharge de responsabilité signée
- Séance du Mardi **OU** Séance du Samedi

NOM DE L'ADOLESCENT :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse domicile

Code Postal :

ville :

Email :

Tel Portable :

Nom de la mère :

Prénom

Tél. domicile :

Tel Portable :

Email :

Nom du père :

Prénom

Tél. domicile :

Tel Portable

Email :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Allergies :

Problème de pression artérielle, hyperthyroïdie, cardiaque :

Asthme :

Problème de hanches :

Problème de colonne vertébrale :

Autres :

J'autorise l'Association ISHANA YOGA à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions d'un médecin dans l'hôpital le plus proche : OUI - NON

Autre Personne à contacter en cas d'urgence :

M., Mme :

Tél :

M., Mme :

Tél :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Association ISHANA YOGA à publier et diffuser les images prises de mon enfant pendant le cours de Yoga sur le site internet, les flyers, le blog et les autres supports de communication.



Association Loi 1901 – 1456 Avenue Roger Salengro 92370 Chaville

La présente autorisation d'exploitation et de reproduction est valable sans durée définie.

OUI - NON

TARIFS :

- Yoga Ado (11-17 ans) : 255€ l'année (34 séances) dont 10€ d'adhésion à Ishanayoga

Chèque(s) à l'ordre de « ISHANA YOGA » daté(s) du jour de l'inscription

DECHARGE DE RESPONSABILITE (1 an)

Je soussigné(e), (Père, Mère, Tuteur)

Nom PrénomQualité

autorise mon enfantà rentrer seul(e) après son cours de Yoga.

J'atteste avoir pris connaissance que l'Association ISHANA YOGA se dégage de toute responsabilité durant le trajet retour de l'enfant à son domicile.

Fait àle / /

Signature

Pour servir et faire valoir ce que de droit