



## FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

### 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)

1 séance	Lundi	<input type="checkbox"/>	OU	Mardi	<input type="checkbox"/>	OU	Mercredi	<input type="checkbox"/>	OU	Jeudi	<input type="checkbox"/>	OU	Samedi	<input type="checkbox"/>
Option 2 <sup>ème</sup> séance				Mardi	<input type="checkbox"/>				OU	Jeudi	<input type="checkbox"/>	OU	Samedi	<input type="checkbox"/>

**NOM:****Prénom :**

Date de naissance :

Adresse domicile

Code Postal :

ville :

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 :

**AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

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

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

OUI - NON

**TARIFS :**

- 1 séance hebdomadaire: 325€ l'année (34 séances) dont 10€ d'adhésion à Ishana Yoga
- 2<sup>ème</sup> séance hebdomadaire: Mardi ou Samedi : 255€ Jeudi : 225€

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

Fait à .....le ..... / ..... / .....

Signature