

INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom :	Nom :
Portable :	Courriel :
Ville :	Date d'inscription :

CONTACT D'URGENCE & INFORMATIONS SANTÉ

Tél. :	Prénom / Nom :
---------------	-----------------------

Merci de signaler tout problème de santé ou élément utile à la pratique : grossesse, blessure, hypertension, hernie discale, sciatique/lumbago, troubles cardiaques ou respiratoires, asthme sévère, glaucome, arthrose, intervention chirurgicale, etc. Informations strictement confidentielles.

Notes éventuelles : (compléter au verso si nécessaire)

ADHÉSION À L'ASSOCIATION

☐ Première inscription ☐ Réinscription	☐ Membre 30 € ☐ Membre solidaire : 5 € (Resto du Cœur / SP)
Paiement de l'adhésion : ☐ espèces ☐ chèque	Chèque à l'ordre de : SUKHA YOGA

FORMULE CHOISIE

1 séance / semaine annuelle (sept.-juin) 255 € ☐	Trimestre 1 (sept.-déc.) 135 € ☐
Sans limite annuelle (sept.-juin) 360 € ☐	Trimestres 2 & 3 (janv.-juin) 195 € ☐
Carte de 10 séances 120 € ☐	Carte de 5 séances 65 € ☐
Cours à l'unité adhérent 13 € ☐	Cours à l'unité non-adhérent 16 € ☐

Paiement des cours : ☐ espèces ☐ chèque ☐ RIB (Heather Le Rest FR76 1558 9297 2202 5502 8034 079)

Chèque à l'ordre de : Heather Le Rest. Paiement possible en plusieurs fois. Aucun remboursement ne sera accordé, sauf cas exceptionnel étudié au cas par cas.

HORAIRES SOUHAITÉS (indicatif)

☐ Lundi 18h30 · Vinyasa doux · Camaret	☐ Mercredi 10h00 · Yin · Crozon	☐ Vendredi 12h15 · Yin · Crozon
☐ Mardi 12h15 · Vinyasa · Crozon	☐ Jeudi 18h30 · Vinyasa doux & Yin · Camaret	
☐ Mardi 18h30 · Vinyasa & Yin · Crozon	☐ Vendredi 10h30 · Vinyasa & Yin · Crozon	

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ & COMMUNICATION

☐ J'ai lu et compris le règlement intérieur : www.sukhayogabzh.fr

☐ Je déclare pratiquer sous ma propre responsabilité, ne pas avoir de contre-indication médicale connue, et m'engage à informer l'enseignante de tout problème de santé, blessure, grossesse ou limitation pouvant influencer ma pratique. L'association Sukha Yoga et les enseignant(e)s ne pourront être tenus responsables d'un incident ou dommage.

☐ J'accepte de recevoir par email la newsletter « Sukha Community » (désinscription possible à tout moment).

☐ Droit à l'image : j'autorise Sukha Yoga à utiliser des photos/vidéos où j'apparais, prises lors des cours/événements, pour sa communication (site internet, réseaux sociaux, supports). Retrait possible sur simple demande.

Données personnelles : les informations recueillies sont utilisées uniquement pour la gestion administrative de l'association et ne sont pas transmises à des tiers.

SIGNATURE

Date :	Signature :
---------------	--------------------

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

☐ Liste centrale ☐ Liste diffusion mail ☐ Mail bienvenue envoyé ☐ Adhésion payée ☐ Carte 5/10 créée ☐ Facture

