



INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom : Nom :
 Courriel :
 Ville : Portable :

EN CAS D'URGENCE

Prénom/Nom : Tel :

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Si vous avez des problèmes de santé (hypertension, hernie discale, sciatique, lumbago, troubles cardiaques, troubles respiratoires ou asthme sévère, glaucome, arthrose, intervention chirurgicale etc.) Toutes les informations restent strictement confidentielles.

Précisez au verso si nécessaire.

DÉTAILS DE COTISATION

- Première Inscription ou Réinscription
 Membre Actif- 30€ ou Membre solidaire – 5€
 en espèce ou par chèque à payer directement à l'ordre **SUKHA YOGA**

TYPE D'ABONNEMENT

- | | | | | | |
|---------------------------------------|------|--------------------------|-----------------------------|------|--------------------------|
| 1 séance/semaine annuelle (sept-juin) | 255€ | <input type="checkbox"/> | Trimestre 1 Sept-déc. | 145€ | <input type="checkbox"/> |
| «Sans Limite» (sept-Juin) | 360€ | <input type="checkbox"/> | Trimestre 2&3 Jan-Juin | 195€ | <input type="checkbox"/> |
| Carte de 10 cours | 120€ | <input type="checkbox"/> | à l'unité pour adhérent | 13€ | <input type="checkbox"/> |
| Carte de 5 cours | 65€ | <input type="checkbox"/> | à l'unité pour non-adhérent | 15€ | <input type="checkbox"/> |

Paiement espèces Chèque rib à payer directement à l'ordre **Heather Le Rest**

Le paiement peut être effectué en plusieurs fois.

Aucun remboursement ne sera accordé.

HORAIRES

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------|---------|---|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Lundi 18h30 | Vinyasa doux | Camaret | <input type="checkbox"/> Jeudi 18h30 | Vinyasa doux & yin | Camaret |
| <input type="checkbox"/> Mardi 12h15 | Vinyasa | Crozon | <input type="checkbox"/> Vendredi 10h30 | Vinyasa & yin | Crozon |
| <input type="checkbox"/> Mardi 18h30 | Vinyasa & yin | Crozon | <input type="checkbox"/> Vendredi 12h15 | Yin | Crozon |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 10h | Yin | Crozon | | | |

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

- J'ai lu et compris le règlement intérieur (www.sukhayoga.fr)
 Je pratique sous ma propre responsabilité et dégage l'association **Sukha Yoga** et les enseignants de toute responsabilité en cas de blessure ou incident.

COMMUNICATION - Sukha Communauté Newsletter & droit de l'image

- 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.

SIGNATURE :

DATE :

Adhérent



(Partie Réservée à l'administration)

- liste centrale Liste de diffusion mail Mail bienvenu envoyé Payé Carte de 10 /5