

## Bulletin d'adhésion

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Email.....

Tel..... Profession.....

Remarques au niveau santé.....

Objectifs de la pratique du Yoga et/ou sophrologie.....

### QUESTIONNAIRE DE SANTE A FOURNIR POUR LE YOGA ET SOPHRO-DANSE

+

### UNE PHOTO D'IDENTITE POUR LES NOUVELLES INSCRIPTIONS

#### Besoins :

Porter une tenue confortable, apporter un tapis et un plaid

Pas de séance pendant les vacances scolaires

#### Règlement :

☞ Payer en ligne sur [www.helloasso.com](http://www.helloasso.com) ð puis Yoga Sophrologie Avon en 1 ou 3 fois.

**Ou** ☞ chèques à l'ordre de l'association « Yoga Sophrologie Avon » : facilité de paiement en 3 fois encaissés au 1er octobre, au 1er janvier et au 1er avril valable pour l'année.

**Cotisations :** .....+.....+.....+ **10 € (1fois / famille)= .....€**

Je déclare dégager l'association « Yoga Sophrologie Avon » les membres et intervenants, ainsi que ses adhérents ou invités, de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit et déclare renoncer à tout recours à leur rencontre.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant cette manifestation.

Les données personnelles collectées sont à l'usage exclusif des administrateurs de l'association, ne font l'objet d'aucune transmission. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :