

*Association Yoga Ségur*  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020-2021**  
*Confidentiel, à remettre à l'enseignant après avoir pris connaissance du règlement intérieur*

**COURS CHOISIS :**

Yoga cours du

.....

**Etat civil** (à compléter) :

Nom prénom .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Retraité (indiquez de quelle profession) : .....

Adresse :

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Téléphone(s) : .....

**Santé** (signaler ici vos fragilités et traitements médicamenteux en cours) :

.....  
.....  
.....  
.....

**Pratique:**

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? .....

Si oui, depuis combien de temps ? .....

Pratiquez-vous un/des sports, lesquels ? .....

Comment avez-vous connu l'association ? .....

Qu'attendez-vous du yoga ?

.....  
.....  
.....

**Droits d'image :**

- J'autorise l'association à utiliser à titre gracieux mon image dans le cadre des photos prises pendant l'année.
- Je n'autorise pas l'association à utiliser mon image

Je soussigné(e) .....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de YOGA SEGUR, dont j'accepte les conditions  
L'inscription ne sera validée qu'à réception du paiement

**Fait le :** .....

**SIGNATURE :**

Numéro Adhérent (donné par l'association):