

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

Avez vous un problème de santé ?  oui  non   
*Si oui en parler au professeur*

J'accepte de figurer sur la liste WhatsApp du professeur et recevoir des informations sur les cours de yoga.  oui  non

J'adhère aux conditions de précautions sanitaires en vigueur.  oui  non

Le professeur est vacciné et porte un masque. Pour les élèves : port du masque dans les temps informels et installation, chacun apporte son tapis ou un drap à mettre sur le tapis prêté, gel à l'arrivée, et aération de la pièce entre les 2 cours pendant 15 mn. En cas de symptôme ou de contact avec une personne infectée, les élèves s'abstiennent de venir au cours au cabinet selon les recommandations de l'ARS.

J'ai pris connaissance de la feuille d'information pour les inscriptions 2021/2022.  oui  non

Je choisis la formule numéro \_\_\_\_\_ pour la somme de \_\_\_\_\_ euros.  
*(détail des formules consultable sur le site et la feuille d'information)*

Je règle par chèque en 1 fois , 3 fois .

Je suis intéressé(e) par des ateliers :

- samedi matin  ou samedi journée
- pratique approfondie du yoga , respiration , méditation , cuisine ayurvédique
- autre proposition : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature