Association Yoga & Bien-être

Fiche d'inscription 2025-2026

Identité de l'adhérent

Nom : _ _ _

Santé

☐ Réponses « NON » à chaque question du questionnaire de santé.

↳ Talon du questionnaire à joindre, daté et signé.

OU

☐ Une ou plusieurs réponses « OUI » au questionnaire de santé.

↳ Certificat médical d'aptitude à la pratique du Yoga à joindre **OBLIGATOIREMENT**.

Date du certificat : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Nom du médecin : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Obligations du signataire

***** Droit à l'image :

« J'autorise l'association a éventuellement utiliser des photos sur lesquelles je suis visible. »

☐ OUI ☐ NON

***** Règlement intérieur :

« J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Yoga & Bien-être, joint à cette fiche d'inscription, et m'engage à le respecter. »

☐ OUI ☐ NON

***** Assurance responsabilité civile :

« Je certifie être titulaire d'une assurance responsabilité civile. »

☐ OUI ☐ NON

***** Absence en cours :

« En cas d'absence, je m'engage à prévenir le professeur par sms ou le groupe Whatsapp de mon créneau de cours. »

☐ OUI ☐ NON

Validation de l'inscription

« Je soussigné(e) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _