

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2023 -2024
INFORMATIONS GENERALES ET QUESTIONNAIRE DE SANTE



Les cours débuteront le lundi 11 septembre et se termineront le 21 juin 2024. Il y aura 33 cours sur l'année, hors vacances scolaires.

Vous pouvez dès à présent vous pré-inscrire pour la rentrée 2023/2024, les places étant limitées, votre inscription sera validée dès réception du formulaire rempli, signé et muni du règlement.

Prénom :

Nom :

E-mail :

Numéro de téléphone portable :

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ?

Avez-vous des problèmes de santé, des douleurs physiques, subi une opération récente, une blessure, ou tout autre information à me signaler ?

Cours choisi :

- Penvénan les lundis de 10h30 à 11h45
- Lannion les mardis de 12h à 13h15
- Lannion les mardis de 18h30 à 19h45
- Penvénan les jeudis de 18h à 19h15
- Perros-Guirec les vendredis de 10h30 à 11h45

L'adhésion à l'année est de **363€**, et au trimestre de **156€** pour le 1^{er} trimestre, et 120 euros pour les 2^e et 3^e trimestres.

Date de naissance :

Commune (adresse) :

Profession :

Souhaitez-vous recevoir la newsletter (lettre d'information) ?

Etes-vous une femme enceinte ? Si oui, nombre de mois :

Que recherchez-vous dans la pratique du yoga ?

Formule choisie :

- Inscription au trimestre
- Inscription à l'année

Option de paiement :

- Chèque à l'ordre de Raphaëlle Cador (inscription à l'année : paiement en 2 chèques ou 3 chèques possible. Si 3 chèques : 1 chèque de 156€, 2 chèques de 120€. 1 Un chèque sera encaissé la première semaine de cours, le second sera encaissé en octobre, et le 3^{ème} en novembre.
- Virement bancaire (me demander mon RIB)
- Espèce

L'inscription est définitive, aucun remboursement ne sera effectué (Sauf en cas de mutation, raison médicale avec un justificatif de contre-indication à la pratique de la part de votre médecin, dans ce cas un remboursement de 50% des cours restants pourra avoir lieu).

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e)

renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit auprès de Raphaëlle Cador. Ceci concerne en particulier les cas d'accident ou blessure. Si votre condition physique venait à changer il vous appartient d'en aviser le professeur. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile.

En tant qu'élève de yoga, vous demeurez entièrement responsable de votre pratique, de votre sécurité et de votre bien-être. La responsabilité de prendre une posture ou non, de la garder ou d'en sortir vous revient. En cas de doute sur votre aptitude à pratiquer le yoga, demander l'avis de votre médecin. En signant ce formulaire, vous dégagez Raphaëlle Cador de toute responsabilité.

Ale

Signature précédé de la mention « Lu et approuvé »

Raphaëlle Cador

06.17.81.77.66

raphaellecador@gmail.com

Numéro SIRET : 837 937 267 00032