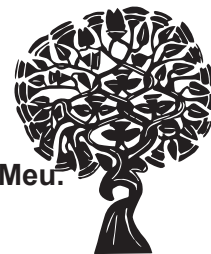


INSCRIPTION POUR LA SAISON 2023-2024



Fiche à renvoyer accompagnée du règlement + décharge d'assurance*
à : **Yoga du Pays de Montfort 17 Résidence La Montagne 35160 Montfort sur Meu.**

Merci de tout remplir en capitales pour plus de lisibilité !

Nom : Prénom : Age :

Adresse : Commune :

Code postal : Tél : Mail :
en CAPITALES également !

S'inscrit au cours du :

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi 18h30 | <input type="checkbox"/> Lundi 20h00 | <input type="checkbox"/> Mardi 18h30 | <input type="checkbox"/> Mardi 20h00 |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 15h00** | <input type="checkbox"/> Mercredi 16h45 | <input type="checkbox"/> Mercredi 18h15 | <input type="checkbox"/> Mercredi 19h45 |
| <input type="checkbox"/> Jeudi 18h30 | <input type="checkbox"/> Jeudi 20h00 | <input type="checkbox"/> Vendredi 18h30 | |

Important !

**Le cours du mercredi 15h est un cours de yoga sur chaise pour personnes ne pouvant pas pratiquer au sol ou à mobilité réduite.

Verse une cotisation de :€ (chèque à l'ordre de **Association de Yoga du Pays de Montfort**)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 171€ | <input type="checkbox"/> en un seul versement | <input type="checkbox"/> en 3 versements de 57€ |
| <input type="checkbox"/> 162€ (tarif famille) | <input type="checkbox"/> en un seul versement | <input type="checkbox"/> en 3 versements de 54€ |
| <input type="checkbox"/> en chèques vacances pour | € plus | € en chèque bancaire |
| <input type="checkbox"/> en coupons sport pour | € plus | € en chèque bancaire |
| <input type="checkbox"/> Souhaite une attestation d'inscription | <input type="checkbox"/> Décharge d'assurance 2023-2024*** | |

Date Signature

* Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.
Le règlement se fait en totalité pour valider l'inscription.

*** Modèle de décharge disponible sur yoga-montfort.fr. La décharge d'assurance est valable uniquement pour l'année en cours.

Les inscriptions se font en fonction du nombre de places disponibles et par ordre d'arrivée.

Votre dossier vous sera restitué à l'issue de la séance d'essai si vous ne souhaitez finalement pas poursuivre les cours.



DÉCHARGE D'ASSURANCE ANNUELLE

Je soussigné(e),
né(e) le ,
à (ville et département) ,
domicilié(e) à (adresse complète).....
..... ,

dégage l'Association de Yoga du Pays de Montfort de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage lié à la pratique du yoga.

Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer le yoga.

Fait pour valoir ce que de droit, à le

Signature