

YOGA

Informations générales

Nom :	Prénom :
Profession :	Date de naissance : / /
Téléphone :	E-Mail :
Adresse :	Pratique du Yoga (nombre d'années, stage...) :
Code postal : Ville :	

*Merci de remplir les rubriques suivantes utiles pour la pratique du yoga.
Ce questionnaire est confidentiel et est à remettre directement au professeur de yoga,
Laetitia - yoga.assqot@gmail.com*

Informations sanitaires

Accidents antérieurs :
Interventions chirurgicales récentes :
Douleurs permanentes :
Pathologies et traitements en cours :
Autres (merci d'informer l'enseignant en cas de grossesse et pour tout changement en cours d'année) :





Autorisation

J'autorise l'ASSQOT à utiliser mon image dans tout support de communication pour une durée indéterminée et à des fins non commerciales en France. Je garde le droit de demander le retrait de mon image.

Pièces à joindre

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Yoga (valable 3 ans, une déclaration vous sera demandée pour les 2 années suivant la date de ce certificat médical).

Chèques d'inscription :

- 80 € par trimestre pour les familles déjà inscrites à l'ASSQOT (enfant en primaire à Lardenne ou à Emilie de Rodat). Merci de donner les 3 chèques à l'inscription, ils seront encaissés au début de chaque trimestre correspondant. + 10 € de cotisation à l'ASSQOT.
- 95 € par trimestre pour les autres familles. Merci de donner les 3 chèques à l'inscription, ils seront encaissés au début de chaque trimestre correspondant. + 10 € de cotisation à l'ASSQOT.
- Tarif réduit pour les couples. Se rapprocher de la responsable.

La loi 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Les données collectées seront utilisées uniquement par l'ASSQOT.

Laetitia, professeur de yoga diplômée de l'EFYMP affiliée à la Fédération Nationale des Enseignants de Yoga.

Certifié exact

Fait à : _____ Le : / /

Signature : _____