



YOGA VINYASA

INSCRIPTION 2026 / 2027

INFORMATIONS ADHERENT

NOM COMPLET

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE

EMAIL

ADRESSE

CHOIX DU CRENEAU

(COCHER LA CASE)

☐

MARDI MATIN, 9 H / 10 H SALLE AGORA

☐

VENDREDI MATIN, 9 H / 10 H SALLE AGORA

PÉRIODICITÉ DES SÉANCES: 30 SÉANCES HEBDOMADAIRES ENVIRON, RÉPARTIES SUR 3 TRIMESTRES, HORS VACANCES SCOLAIRES

PIECES A JOINDRE

- ☐ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU, LE CAS ÉCHÉANT, CERTIFICAT MEDICAL (OBLIGATOIRE)
- ☐ REGLEMENT ANNUEL PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE L'ASF DE 210€
CHEQUE N°
- ☐ **OU**
REGLEMENT TRIMESTRIEL EN 2 OU 3 CHÈQUES À L'ORDRE DE L'ASF
CHEQUES N°

VIREMENT À L'ASF POSSIBLE: IBAN ET DÉTAILS À VOIR AVEC CÉLINE
!!! TARIF SOLIDAIRE POSSIBLE: VOIR AVEC CÉLINE