***Yoga Ensemble***

******

**Fiche de (ré)-inscription année : 20.. /20..**

Nom, Prénom…………………………….....................................

Année de naissance :………………….......................................

Adresse:……………………………………………………………..

Code Postal :………….. Ville :…………………………………...

e-mail : …………………………………………………………… Tél. :………………………

Un cours d’essai gratuit est possible jusqu’aux vacances de la Toussaint. Contacter les enseignants avant de venir.

**Tarifs : 190 € / an pour un cours hebdomadaire**

(Les tarifs incluent l'adhésion individuelle  à l'association: 10 € / an)

Second cours individuel : 160  €

Autre membre de la famille : 170 €

Chômeur et Etudiant : 170 €

Chèque à l’ordre de Yoga ensemble

**Avez-vous des problèmes de santé particuliers ?**

**Certificat médical**

Il est demandé la fourniture d’un certificat médical en début d'année. Si celui-ci n'est pas fourni dans le mois suivant l'inscription, l'adhérent déclare l'association Yoga Ensemble exempte de toute responsabilité en cas d'accident médical et renonce à toute poursuite à l'encontre de l'association en cas de blessure ou dommage.

**Règlement intérieur**

Tout adhérent s’engage à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur de l’association (disponible à l’AG et sur le site internet).

**Je souhaite avoir une attestation : Oui**□**Non** □

**Signature adhérent/e :**

 <http://yogaensemble.fr/>

Maison des Associations, 118, Allée Pré Sec, 38570 TENCIN