

FICHE D'INSCRIPTION 2024 / 2025

Cours de PILATES - RELAXATION – YOGA

(Fiche à déposer au bureau de l'ASCE 83)

N° d'Adhérent(e) :

Nom :

Prénom :

N° de portable :

Email :

Service :

Choix de l'inscription :

☐

PILATES le Mardi de 12h30 à 13h30 Salle Panoramique

☐

RELAXATION le Jeudi de 12h30 à 13h30 Salle ASCE du RdC

☐

YOGA le Lundi de 12h15 à 13h15 Tour Royale ou Salle Panoramique

Merci de fournir un Certificat Médical pour l'inscription au Pilates, dans les meilleurs délais et certifier le paragraphe suivant :

« Je certifie en ma qualité de pratiquant(e) de Pilates, Relaxation, Yoga, que je suis responsable de mon état de santé, de ma condition physique et de ma propre sécurité. Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer l'une de ces activités sportives ».

« Je m'engage à signaler à l'ASCE 83 tout problème de santé qui pourrait intervenir après mon inscription. En cas de problème et en l'absence d'une telle déclaration, la responsabilité de l'ASCE 83 ne pourrait être recherchée ».

Fait à
Le
Signature