



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cours de Yoga

dispensés par Anne EXTIER,
diplômée de l'institut français de Yoga



Lieu des séances : DDT Haute-Savoie 15 rue Henry Bordeaux à ANNECY

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
DATE DE NAISSANCE : PORTABLE :
n° carte ASCEE : Lieu travail :
MAIL :

Jours et horaires du cours (au choix) : ☐ séance 10€ - date :
☐ adhésion à la séance 2€ (pour les non adhérents)

INSCRIPTION AU COURS ET CONDITIONS GÉNÉRALES

- Matériel : apporter un tapis, un plaid, un coussin (matériel pouvant être prêté à la demande)
- l'inscription sera validée au règlement de la séance, jusqu'à 4 jours avant la date du cours - pas de remboursement en cas d'empêchement ou de désistement pendant ce délai de 4 jours qui fige la liste des participants.

POUR LE RESPECT ET LE BIEN ÊTRE DE TOUS

- Arriver 10 mn avant le début de chaque séance pour pouvoir démarrer le cours à l'heure prévue, la salle devant être préparée par les participants (tables et chaises à retirer) et remise en état à l'issue de la séance.
- S'assurer que son portable est coupé avant le début de la séance.

DÉCHARGES DE RESPONSABILITÉ

- je m'engage à fournir soit un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité, soit **une décharge de responsabilité** pour une inscription à la séance (fiche jointe).
- je m'engage à communiquer et à signaler à mon professeur, tout problème de santé connu à ce jour et opérations subies dans un souci d'adaptations des postures si nécessaire et pour le respect du corps.
- je m'engage à signaler à Anne Extier si ma condition physique venait à changer (y compris en cas de grossesse).
- je décharge l'ASCEE et Anne Extier de toutes responsabilités en cas de blessure.
- j'autorise l'ASCEE et Anne Extier à publier les photos où j'apparais et prises pendant les activités : Oui ☐ Non ☐
- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche, et m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications.

Fait à le

Signature du pratiquant précédée de la
mention « Lu et approuvé ».

DÉCHARGE ACTIVITÉ SPORTIVE

Je soussigné(e)

Demeurant à

.....

Déclare ce qui suit :

Je déclare que je suis en bonne condition physique pour participer au cours de YOGA proposé par l'ASCEE 74.

En l'absence de certificat médical de non contre indication à la pratique, je décharge et libère de toute responsabilité, l'ASCEE 74 et Anne EXTIER, professeure de Yoga, en rapport à ma participation à cette activité, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Signature et date/ lieu