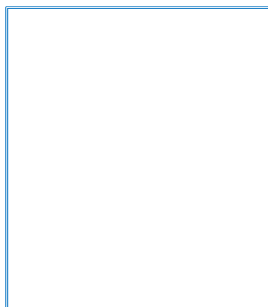


Association Yoga Shanti
Fiche d'adhésion
Saison 2023 - 2024



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Tél. Fixe _____ Portable _____

Courriel : _____

Banque : _____

Chèque(s) n° 1^{er} _____ 2^{ème} _____ 3^{ème} _____

Fiche d'adhésion complétée à remettre avec le règlement de l'inscription, le certificat médical ou AQS et une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents uniquement)

Inscription au(x) cours du

Lun Mar 1 Mar 2 Mer 1 Mer 2

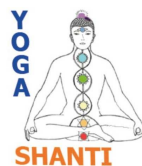
Indiquer 2 choix en cas de dépassement de capacité conformément au règlement intérieur

Date du certificat médical ___ / ___ / ___

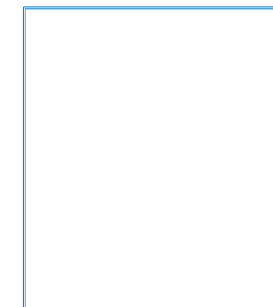
J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes 1 et 2 pour 2023-2024 et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :



Association Yoga Shanti
Fiche d'adhésion
Saison 2023 - 2024



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Tél. Fixe _____ Portable _____

Courriel : _____

Banque : _____

Chèque(s) n° 1^{er} _____ 2^{ème} _____ 3^{ème} _____

Fiche d'adhésion complétée à remettre avec le règlement de l'inscription, le certificat médical ou AQS et une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents uniquement)

Inscription au(x) cours du

Lun Mar 1 Mar 2 Mer 1 Mer 2

Indiquer 2 choix en cas de dépassement de capacité conformément au règlement intérieur

Date du certificat médical ___ / ___ / ___

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes 1 et 2 pour 2023-2024 et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :