



Association Hatha Yoga Sainte Livrade

FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné (e)

Nom

Prénom

Adresse

.....

.....

Téléphone Portable

Adresse électronique

Je fournis ci-joint, dès le début du mois de septembre, dans une enveloppe, à mon nom, un certificat médical attestant de ma possibilité à pratiquer le yoga pour l'année/.....

Je fournis à l'association également, 10 chèques d'un montant de 35 euros de septembre à juin **pour les anciens élèves** validant mon engagement dans l'association Hatha-Yoga pour l'année en cours :

- du mois de septembre à juin,

- soit à partir du premier mois de mon arrivée, au sein de l'association et ce jusqu'en juin **pour les nouveaux adhérents**.

à l'ordre de l'association H.Y.C.E, sans aucune possibilité de remboursement, même en cas de maladie, de déménagement, de cessation de l'activité, et/ou autres, en cours d'année.

Pour les personnes désireuses de pratiquer deux fois par semaine, le montant des chèques sera alors de 60 euros.

Comme l'indique le règlement intérieur, chaque chèque sera débité la première semaine de chaque mois.

De plus, un chèque sera également fourni à l'ordre de l'association, d'un montant de 15 euros correspondant à la cotisation annuelle pour chaque adhérent.

D'avance, nous vous en remercions.

Bonne pratique à tous.

La Présidente

La trésorière

La secrétaire