

Fiche d'inscription 2025/26

COURS COLLECTIFS DE YOGA - ACON

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Adresse email : _____

Téléphone : _____

J'accepte de recevoir des emails sur les cours et les actualités
yoga / bien-être et propositions d'ateliers : Oui Non

Profession : _____

JE M'INSCRIS AU COURS :

- Lundi 18h20 / 19h20 : Yoga doux
- Lundi 19h30 / 20h30 : Yoga dynamique

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? Oui Non

Si oui, quel type, depuis quand, dans quel cadre ? _____

Y a-t-il un problème de santé dont vous aimeriez me faire part (Opération, fragilité...)? _____

Pratiquez-vous régulièrement un autre sport ? _____

MODE DE RÈGLEMENT :

Abonnement annuel : Paiement mensuel Paiement trimestriel Virement Chèque Espèces
 Paiement annuel

Abonnement trimestriel : Paiement mensuel Virement Chèque Espèces
 Paiement trimestriel

À l'unité : merci de me prévenir avant chaque cours. Paiement par virement en avance ou espèces. Chèques non acceptés.

L'ABONNEMENT ANNUEL ENGAGE SUR L'ANNÉE, TOUTE ANNÉE COMMENCÉE EST DÛE DANS SA TOTALITÉ. IL EN VA DE MÊME POUR LES ABONNEMENTS TRIMESTRIELS, UN TRIMESTRE COMMENCÉ EST DÛ.

Décharge de responsabilité

Le yoga est une activité de détente qui comprend des exercices physiques pouvant : entraîner une augmentation du rythme cardiaque, solliciter les muscles, les tendons, les ligaments, les articulations, les organes ou les hormones, générer des afflux sanguins vers toutes les parties du corps (y compris la tête). Comme c'est le cas avec n'importe quelle activité physique, le risque de blessures, parfois sérieuses, est toujours présent et ne peut être totalement éliminé. Aussi, je dois veiller à respecter mes possibilités du moment, en pratiquant avec la plus grande attention à moi-même tout en développant l'écoute de mes sensations et de mes limites. Les exercices proposés ne sont que « des suggestions », je suis libre de ne pas faire certains exercices si ceux-ci ne semblent pas appropriés. A défaut de certificat médical, je garantis être en bonne forme physique et qu'il n'existe pas de contre-indications médicales m'empêchant de pratiquer le yoga.

Suite à mon adhésion, je soussigné(e) _____ m'engage à suivre les cours de yoga en toute responsabilité par rapport à ma condition physique. Je décharge le professeur de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours de yoga, de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité physique, et je certifie qu'aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.

À : _____ Le : _____ Signature :