



## BULLETIN D'ADHESION 2023 - 2024

Nom : .....Prénom:.....

Adresse : .....

Ville : .....Code Postal : .....

E.mail .....

Téléphone .....

↑ *Je souhaite dès à présent m'inscrire à un cours hebdomadaire et ainsi être membre actif de l'association. Je souhaite m'inscrire pour le cours de :*

### ↑ **VINYASSA DOUX**

- *Lundi (10h15 à 11h30)*
- *Mercredi (18h30 à 19h45)*
- *Mercredi (20h00 à 21h15)*
- *Jeudi (14h15 à 15h30)*

### **RELAXATION EN MOUVEMENT**

- *Lundi (14h30 à 15h45)*

*J'établis 1 chèque de 150 Euros (à l'ordre de Yoga Cambes en plaine)*

*J'établis 3 chèques (50€, 50€, 50€), sachant que ceux-ci seront mis à l'encaissement au début de chaque trimestre (Octobre - Janvier - Avril).*

*Je certifie que :*

- *J'accepte les statuts de l'association.*
- *Je possède personnellement une assurance "responsabilité civile" me permettant de pratiquer une activité physique et sportive.*
- *Je n'ai aucune contre-indication médicale à la pratique du Yoga.*
- *J'accepte que toute cotisation versée à l'association soit définitivement acquise. (pas de remboursement de cotisation en cours d'année)*

*Merci de signer, précédé de la date et de la mention "lu et approuvé"*

*Pour tout contact :*

*Téléphone : Dominique LOHY : 02 31 79 07 05 Martine Gudewicz Lemoine : 02 31 44 36 61*

*Email : [contact.yogacambesenplaine@gmail.com](mailto:contact.yogacambesenplaine@gmail.com) ou [lohydominique@orange.fr](mailto:lohydominique@orange.fr)*