



BULLETIN D'ADHESION 2025 - 2026

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 (entourer le cours choisi):

VINYASSA DOUX

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

YOGA RESTAURATIF

- *Lundi (17h30 à 18h45)*

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

=>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 : 07 69 86 55 83 Martine Gudewicz Lemoine : 02 31 44 36 61

Email : dominique.lohy@gmail.com