



# INSCRIPTION

06.08.70.32.55

contact.verssoi@gmail.com

yoga-verssoi.jimdo.com

Saison

20...../20.....

**NOM** .....

**PRENOM** .....

**ADRESSE** .....

.....

**CODE POSTAL** ..... **VILLE** .....

**TEL FIXE** ..... **PORTABLE** .....

**MAIL (merci de l'écrire de façon lisible)**

.....

**Indiquez ici, le cas échéant, les difficultés ou problèmes de santé ou douleurs que vous avez ou que vous ressentez et que vous souhaitez mieux gérer au travers du yoga.**

.....

.....

.....

.....

.....

**Si vous avez répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé cerfa\_15699-01, vous devez présenter un certificat médical.**

**J'atteste sur l'honneur répondre NON à toutes les questions du questionnaire cerfa\_15699-01 (Pas besoin de certificat médical).**

**Sinon je fournis un Certificat Médical.**

**Date et Signature**

Nous vous demandons d'arriver quelques minutes avant le début du cours, permettant ainsi à chacun de s'installer. Nous vous remercions de respecter le silence du cours, afin d'assurer une qualité d'intériorisation aux personnes déjà en séance.

Venez avec votre tapis et si possible un petit coussin et une couverture légère.

Il est possible d'intégrer les séances en cours d'année. Pour cela, veuillez appeler avant la première séance.