

Yoga Adultes — 2026-2027

Renseignements

NOM Prénom :	Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/prénom/téléphone) :	Photo
Adresse complète :		
Adresse Email : Des informations vous seront communiquées par mail (merci de bien veiller à ajouter l'adresse contact@academiedanse.fr comme adresse de confiance pour ne manquer aucune information)		
Téléphone : Merci de noter qu'en nous transmettant votre numéro sur cette fiche d'inscription, vous nous autorisez à vous ajouter au(x) groupe(s) WhatsApp de votre/vos cours(s), permettant de diffuser les informations (les SMS ne seront plus utilisés pour communiquer des informations)		
Profession :		

Nouvelle inscription : Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication au sport choisi avant le début des cours
 Réinscription (certificat médical fourni < 3 ans) : Je m'engage à fournir la décharge médicale avant le début des cours
Le certificat médical doit être fourni au maximum avant les vacances d'Automne sous peine de refus d'accès aux cours sans remboursement

Choix cotisation

Cotisation annuelle : 200 €
 Carte 10 cours : 95 € (incluant 5€ pour l'adhésion)

Choix paiement

Chèque (ordre du chèque : *Association Sur Claise*). Numéro du/des chèques :
 Espèces
 Chèques vacances (préciser le montant cumulé) : €
 Virement (IBAN fourni par e-mail à la demande)

J'autorise l'association <i>Sur Claise</i> à prendre et à utiliser des photos et vidéos me représentant à des fins de communication	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non

Décharge de responsabilité

Je soussigné, Mr. Ou Me décharge de toute responsabilité par la présente l'association *Sur Claise* en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été énoncées par l'association.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en tout connaissance de cause.

Règlement Intérieur

Je soussigné, Mr. Ou Me , certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association *Sur Claise* et en accepter les conditions.

Fait le, à

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Comment avez-vous entendu parler de l'association :

- Ancien élève
- Participation à un atelier Yoga cet été
- Bouche à oreilles
- Recherche par Internet
- Forum association (préciser la ville :))
- Facebook
- Autre (merci de préciser) :

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : *Sur Claise* - 37290 Bossay sur Claise ou par mail à contact@surclaise.fr.*

www.surclaise.fr * *contact@surclaise.fr* * *06.07.40.22.87*
Sur Claise * *La Carillonnerie 37290 Bossay sur Claise*