



*Formulaire d'inscription pour la pratique du Yoga  
Année 2023-2024*

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : F / M

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Code Postal et Commune : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Abonnement annuel - 35 cours d'1h15 - 315€ (hors vacances scolaires Zone A)**

*Paiement possible en 3 chèques qui seront déposés : 105€ septembre + 105€ décembre + 105€ mars*

**Abonnement enfant (jusqu'à 12ans) - 35 cours d'1h15 - 175€ (hors vacances scolaires Zone A)**

**Cotisation de 10€ à l'association Deux-Mains ou aux Centres-socioculturels suivant les communes**

*Les chèques seront remis avec le présent formulaire et seront encaissés aux périodes mentionnés ci-dessus.  
**Certificat médical à remettre avec votre règlement.***

**Pratiquez-vous déjà le yoga ? OUI / NON**

Si oui, depuis combien de temps ? .....

**Merci de m'indiquer le ou les cours auxquels vous serez présent(e)s :**

*(liste des créneaux disponible sur le site internet)*

**Avez-vous des attentes, des souhaits particuliers concernant la pratique du yoga ?**

**Avez-vous un déséquilibre de santé que vous souhaitez me partager ? En complément du Yoga, je peux vous accompagner en Ayurvédâ dans cette quête d'équilibre corps/esprit.**

**Date et signature :**