

# Association Graine d'être

Hatha Yoga - Le Chesnay Rocquencourt  
Bulletin d'adhésion Année 2020-2021

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Tel portable: (recevoir des informations via W app : oui/non)

E-mail:

Profession :

## **PRATIQUE DU Hatha Yoga**

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? : Combien d'années ? :

Avez-vous un problème de santé à nous signaler pour la pratique ?

Je possède **un certificat médical** attestant mon aptitude à pratiquer une activité physique et sportive ainsi que **le Hatha Yoga** : oui – non

Depuis mon dernier certificat médical, je ne déclare aucune modification de mon état de santé et n'avois aucune pathologie en contradiction avec la pratique du Hatha Yoga ou du Yoga Nidra : oui - non

Je possède personnellement une assurance "responsabilité civile" me permettant de pratiquer Hatha Yoga : oui – non

<b>Inscription Septembre :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Octobre :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Novembre :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Décembre :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :
<b>Inscription Janvier :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Février :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Mars :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Avril :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :
<b>Inscription Mai:</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :	<b>Inscription Juin :</b> oui / non Règlement : espèces, chèque, virement Montant : Signature :		

A : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature :