

Association Graine d'être
Hatha Yoga - Le Chesnay Rocquencourt
Bulletin d'adhésion Année 2021-2022

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'avoir 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 le Yoga : oui – non

Adhésion annuelle :

Adhésion trimestrielle :

A : _____ , le _____

Signature :