

Cours choisis (veuillez noter vos choix en précisant les jours et horaires des cours / les ateliers) :

Yoga - cours du

deuxième cours :

Méditation.....

Ateliers -ateliers du.....

Etat civil (à compléter) :

Nom prénom

Date de naissance :

Profession :

Retraité (indiquez de quelle profession) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

Téléphone(s) :

Santé (signaler ici vos fragilités et traitements médicamenteux en cours) :

.....

.....

.....

Pratique:

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ?

Si oui, depuis combien de temps ?

Pratiquez-vous un/des sports, lesquels ?

Comment avez-vous connu l'association ?

Qu'attendez-vous du yoga ?.....

.....

Droits d'image :

J'autorise l'association à utiliser à titre gracieux mon image dans le cadre des photos prises pendant l'année.

Je n'autorise pas l'association à utiliser mon image

Je soussigné(e)certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de PRANA YOGA, dont j'accepte les conditions

Fait le : **SIGNATURE :**

Numéro Adhérent (donné par l'association):