



Hatha Yoga ZOOM

Fiche d'inscription 1er trimestre 2020/21



du 14 septembre 2020 au 19 décembre 2020

Tarif 30 euros le trimestre

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Contact Mail :

Tel :

Problèmes médicaux :

Merci de fournir un certificat médical datant de moins de trois mois ainsi que la fiche de décharge dûment remplie et signée.

Emeline Barbier
Professeur de Hatha Yoga certifié
et reconnue par Yoga Alliance
06 79 21 07 12



Décharge de responsabilité Civile

Nom :(enfant) Prénom :(enfant).....

Date de Naissance.....

Nom et Prénom responsable légal :.....

Adresse :.....

Contact Mail :..... Tel :.....

**Par la signature de ce document, déclare participe au cours de Yoga en ligne.
Je déclare en outre avoir été informé(e) de l'obligation qui m'était faite de fournir un certificat médical,
attestant de mon aptitude à la pratique de cette activité fitness.**

Dans l'attente de l'obtention de ce certificat, je décharge et libère de toutes responsabilités le professeur de Yoga,
en rapport avec ma participation à cette activité en cas d'accident de quelques natures que ce soit ou de
dommage, sans aucune exception.

J'ai lu attentivement le présent document, et le signe en connaissance de cause.

Fait à, le

Signature