



# SO-AUM

## BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURS DE YOGA 2024\_2025

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Inscription au(x) cours  
suivant(s) (définitive et non remboursable) :

Jour(s) : \_\_\_\_\_ Horaire(s) : \_\_\_\_\_ 1 cours par  
semaine = 1h abonnement annuel 360€

Payable en chèques (3 maximum) ou en espèce Précisez :  
\_\_\_\_\_

Je reconnais qu'une fois la session commencée, aucun remboursement n'est possible. Il se peut que durant l'année Sève soit en formation ou autres, dans ce cas là, elle remboursera ou compensera sur une autre date le cours non proposé.

Problèmes de santé à signaler à l'enseignante :  
Certificat médical à fournir et remplir la décharge suivante :

Je soussigné ..... déclare avoir pris connaissance de la nécessité d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de yoga. Je m'engage à informer mon professeur de toutes conditions physiques en cas de limitations (blessure, hypertension, troubles cardiaques, etc.) . En conséquence, je dégage Ric Séverine de toutes responsabilités en cas de blessures pouvant survenir durant ou suite à un cours.

---

#### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... autorise SO- AUM à utiliser mon image (photos, vidéos, enregistrements) à travers les différents supports de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, flyers...).

Oui Non

date et Signature précédé de la mention lu et approuvé:

Afin de recevoir les informations sur les stages ou éventuelles annulations de cours, veuillez envoyer par mail la confirmation de votre inscription sur l'adresse du site : [soaum31@gmail.com](mailto:soaum31@gmail.com)

Les renseignements fournis ne servent qu'à so-aum. Ric Séverine, professeur de yoga

