



# SO-AUM

## BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURS DE YOGA 2025\_2026

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*

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

