



SO-AUM

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURS DE YOGA 2026_2027

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

