



date: .. / .. / ....

INSCRIPTION:		
Nom:	Prénom:	
Date de naissance :	Adresse:	
Tél:	Mail:	
Facebook:	Instagram:	
CHOICICCET VOTDE COLIDE (cookse)		

## CHOISISSEZ VOTRE COURS: (cochez)

MASSAC -SERAN Association Simhanada	LAVAUR	RABASTENS
Cours Vayu-Hatha Yoga (mardi 18h à 19h30)	Cours Hatha Yoga (lundi 10h à 11h30)	Cours Hatha Yoga (lundi 19h30 à 21h)
Cours Vayu Yoga (jeudi 18h à 19h30)	Cours Hatha Yoga (mercredi 18h30 à 20h)	
Cours Vayu Yoga enfants familles (lundi 17h15 à 18h15)	Cours Vayu Yoga enfants familles (lundi 17h15 à 18h15)	

## ASSURANCE: (cochez)

- Pour les cours de Massac (Association Simhanada) l'assurance (16€) est incluse dans les tarifs
- Pour les cours de Lavaur et Rabastens l'assurance est de 16€ et non comprise dans les tarifs
- Vous ne voulez pas être assuré car vous avez une responsabilité civile adaptée

## INFO SANTÉ : (cochez)

Respiratoires Thyroïdiens: Musculaires: Cardiaques: Hernie discale : Colonne vertébrale: Sciatique:

## PHOTOS: (cochez)

Vous nous autorisez à publier sur notre site vos photos de vous en cours, stages, ou autres événements liés à notre activité

Tous ces renseignements resteront confidentiels et nous permettront d'améliorer notre travail pour une plus grande efficacité. Merci!

Signature: