



## FICHE D'INSCRIPTION

*A remplir lors de votre premier cours de yoga*

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :        /        /

Adresse :

Adresse email :

Numéro de téléphone :

Contact en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :

Antécédents médicaux :

Il est toujours préférable de consulter votre médecin avant de commencer un nouveau programme d'exercice physique.

Votre professeur est qualifié pour enseigner le yoga et vous guider dans cette pratique grâce à des instructions claires et précises.

Néanmoins, la décision de prendre une posture ou non, de la garder ou d'en sortir vous revient.

En tant qu'étudiant(e) de yoga, je demeure responsable de ma pratique et de ma sécurité.

En signant ce formulaire, je dégage le professeur de toute responsabilité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_