

ECOLE DE YOGA TRADITIONNEL

Fiche individuelle • 2011/12  
(fiche confidentielle, exclusivement à usage interne)

NOM

Prénom

Date - lieu de naissance

Profession

Adresse

Téléphone

Portable

E-mail

Date d'adhésion à l'association

n° d'adhérent

*Préciser votre choix*

COURS DE YOGA • I

COURS DE YOGA • II

COURS DE YOGA... autres

MÉDITATION

Expérience de Yoga antérieure

Aptitude physique totale - *Vous déclarez sur l'honneur d'aptitude médical*

OUI

NON

Indiquez tous antécédents, problèmes actuels de santé susceptibles ou inaptitude partielle en termes d'incapacités fonctionnelles d'être pris en compte dans le cadre de la pratique du yoga

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du RÉGLEMENT INTÉRIEUR.

date

signature (obligatoire)

LANGON