



## INSCRIPTION COURS DE YOGA

### ADULTES

Année -----

- Cours de yoga  Atelier -----date -----
- Cours de yoga pré ou postnatal  Séance de relaxation sonore

*\*Merci de cocher puis remplir ci-dessous*

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

Email : -----

Informations particulières que vous souhaitez me signaler (santé...) :

-----  
-----  
-----

Je suis assurée par le biais d'une Responsabilité Civile Professionnelle pour vous accueillir à l'espace un air de Yoga, merci d'attester que vous possédez une Responsabilité Civile. *(Vous pouvez le vérifier auprès de votre assureur, en général dans le cadre de votre assurance habitation).*

- J'atteste posséder une Responsabilité Civile pour l'année -----

Date : -----

Signature :