**ASL YOGA - ANNEE 2021–2022**

**Cours du lundi (16h45–18h) cours du mercredi (20h–21h30)**

**Salle Courteline**

**NOM : .......................................... PRENOM : .........................................................................**

**DATE DE NAISSANCE : .....................................................**

**N°: ..................... RUE : .........................................................................................**

**CODE POSTAL : ............................ COMMUNE : ............................................................................**

**Adresse mail : .......................................@......................... N° Portable : ....................................**

**Cotisation annuelle**

**☐ Cours du lundi (1h15)**

☐ Luynes: € ☐ 3 chèques (35 €)

☐ Hors commune : ☐ 3 chèques (2 de 38€ et 1 de 39 €)

**☐ Cours du mercredi (1h30)**

☐ Luynes ☐ 3 chèques de 40 €

☐ Hors commune ☐ 3 chèques (2 de 44 € et 1 de 42 €)

**☐ Cours des lundi et mercredi**

☐ Luynes ☐ 3 chèques de 60 €

☐ Hors commune ☐ 3 chèques (2 de 63 € et 1 de 64€)

**Documents à fournir lors de l’adhésion**

• Bulletin d’adhésion complété et signé

• Règlement de la cotisation à l’ordre de ASL YOGA

• 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique du yoga (datant de moins de 3 mois)

***ATTESTATION***

Je soussigné(e) :

Nom : .............................................................. Prénom : ....................................................................

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour.

Certificat médical précédent : Date et signature

Date :....../....../......

Nom du médecin :...................................

Cadre réservé à l’association

Certificat médical ☐