

<b>TSL 2024/2025</b>		<b>FICHE D'INSCRIPTION Yoga</b>	
<b>Date d'inscription</b>			
Nom-Prénom			
Téléphone portable (à défaut fixe)			

<b>1 cours</b>	<b>175 €</b>
----------------	--------------

Vous pouvez payer en 2 fois

2 chèques identiques: débités début octobre et début janvier

Les cours sont non remboursables

COURS	Jour	Horaire	MONTANT	1er chq	2nd chq
Yoga	Jeudi	18h00-19h30			

Nom de l'émetteur du ou des chèques si différent

Je sous signé (Nom et prénom) :

accepte le règlement intérieur

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions

Dans le cas contraire je dois fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

Signature :

<b>TSL 2024/2025</b>		<b>FICHE D'INSCRIPTION Yoga</b>	
<b>Date d'inscription</b>			
Nom-Prénom			
Téléphone portable (à défaut fixe)			

<b>1 cours</b>	<b>175 €</b>
----------------	--------------

Vous pouvez payer en 2 fois

2 chèques identiques: débités début octobre et début janvier

Les cours sont non remboursables

COURS	Jour	Horaire	MONTANT	1er chq	2nd chq
Yoga	Jeudi	18h00-19h30			

Nom de l'émetteur du ou des chèques si différent

Je sous signé (Nom et prénom) :

accepte le règlement intérieur

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions

Dans le cas contraire je dois fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

Signature :