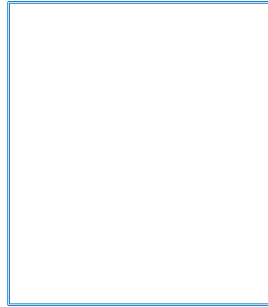


Association Yoga Shanti
Fiche d'adhésion
Saison 2019 - 2020



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____

Adresse : _____

Tél. Fixe _____ Portable _____

Courriel : _____

Banque : _____

Chèque(s) n° 1^{er} _____ 2^{ème} _____ 3^{ème} _____

Fiche d'adhésion complétée à remettre avec le règlement de l'inscription, le certificat médical ou AQS et, pour les nouveaux adhérents uniquement, une photo d'identité

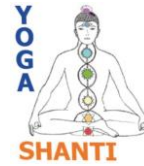
Inscription au(x) cours du
Lundi 1 Lundi 2 Mardi Mercredi 1 Mercredi 2

Date du certificat médical ___ / ___ / ____

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes 1 et 2 pour 2019-2020 et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :



Association Yoga Shanti
Fiche d'adhésion
Saison 2019 - 2020

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____

Adresse : _____

Tél. Fixe _____ Portable _____

Courriel : _____

Banque : _____

Chèque(s) n° 1^{er} _____ 2^{ème} _____ 3^{ème} _____

Fiche d'adhésion complétée à remettre avec le règlement de l'inscription, le certificat médical ou AQS et, pour les nouveaux adhérents uniquement, une photo d'identité

Inscription au(x) cours du
Lundi 1 Lundi 2 Mardi Mercredi 1 Mercredi 2

Date du certificat médical ___ / ___ / ____

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes 1 et 2 pour 2019-2020 et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :