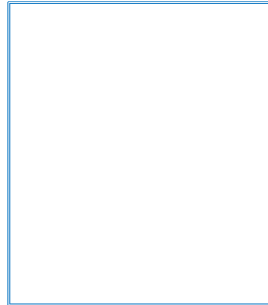


**Association Yoga Shanti**  
**Fiche d'adhésion Saison**  
**2024 - 2025**



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Chèque(s) n° 1<sup>er</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_ 3<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_

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

Inscription au(x) cours du

Lun  Mar 1  Mar 2  Mer 1  Mer 2

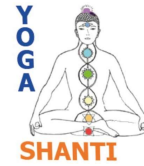
Indiquer 2 choix en cas de dépassement de capacité conformément au règlement intérieur

Date du certificat médical \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

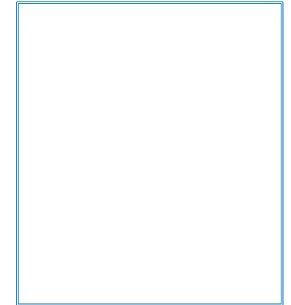
J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du QS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes 1 et 2 pour 2024-2025 et m'engage à les respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :



**Association Yoga Shanti**  
**Fiche d'adhésion Saison**  
**2024 - 2025**



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Chèque(s) n° 1<sup>er</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_ 3<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_

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

Inscription au(x) cours du

Lun  Mar 1  Mar 2  Mer 1  Mer 2

Indiquer 2 choix en cas de dépassement de capacité conformément au règlement intérieur

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 2024-2025 et m'engage à les respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :