

Inscription YSA Année 2024-2025

contact@yogasaintalbanleysse.fr
www.yogasaintalbanleysse.fr

S'agit-il d'un renouvellement d'inscription ? Oui Non

NOM :

PRENOM :

Téléphone (mobile de préférence) :

Rue :

Localité :

Tout au long de l'année, les informations de l'association vous seront transmises par mail, veillez à renseigner lisiblement cette adresse.

Adresse mail :

Cochez le ou les cours choisis :

<input type="checkbox"/> Lundi 19h30 -20h45	<input type="checkbox"/> Mardi 8h45 – 10h
<input type="checkbox"/> Mardi 18h45 – 20 h	<input type="checkbox"/> Mardi 10h30 -11h45 (yoga sur chaise)
<input type="checkbox"/> Mercredi 18h30 – 19h45	<input type="checkbox"/> Mercredi 9h – 10h15
<input type="checkbox"/> Jeudi 18h30 – 19h45	<input type="checkbox"/> Mercredi 10h30 – 11h45
	<input type="checkbox"/> Vendredi 10h– 11h15 (cours en Visio)

Pièces à fournir impérativement pour que votre inscription soit effective

(LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES et l'inscription non validée) :

- ✓ Remplir l'attestation sur l'honneur en page 2 et la rendre avec la fiche d'inscription
- ✓ **3 chèques à l'ordre de YSA:**
L'adhésion à YSA de 12 € à inclure dans le montant du premier chèque.
Le montant des cours est de 70 € par trimestre pour 1 cours.
- ✓ Cette fiche d'inscription dûment remplie.

Adresse de retour : Patricia Marcotti, 152 rue du Margeriaz,
73230 Saint Alban Leysse

Les chèques seront encaissés les 15 octobre, 15 janvier et 15 avril

La Présidente, Danielle Lenormand.

En vertu de la nouvelle loi sur la protection des données personnelles du 25 mai 2018, acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent (merci de cocher la case oui ou non) :

oui non

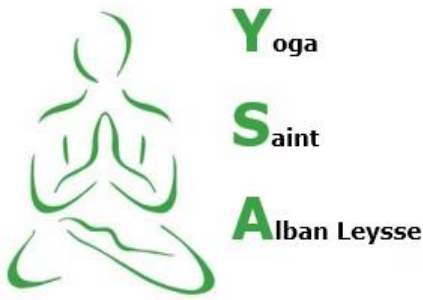
Droit à l'image : Acceptez-vous que l'association utilise des photos vous représentant : oui non

« Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur mis à disposition au siège de l'association et sur le site de YSA».

Date

Signature

Page 1 sur 2



SAISON 2024-2025

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR – DÉCHARGE DE
RESPONSABILITE**

À remplir obligatoirement, et à joindre à la fiche d'inscription

Je soussigné(e)(nom, prénom),
demeurant à
.....
.....(adresse),

atteste sur l'honneur être suffisamment en bonne santé pour pratiquer le yoga.

Je déclare dégager de toute responsabilité le professeur, l'association, ses responsables et ses membres.

Je m'engage à signaler au responsable de l'association toute modification de mon état de santé susceptible d'infirmier cette attestation.

Je décide donc, de prendre sous mon entière responsabilité ma pratique de yoga au sein de l'association Yoga Saint Alban-Leysse.

Fait : Le..... à.....

Signature :