



INSCRIPTION YOGA ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

(Les dossiers sont à rendre complets au plus tard le 30/09/2022)

Année 2022/2023

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		
Téléphone portable :	E-Mail :	
Téléphone fixe :		

- Souhaite participer aux séances de YOGA les jeudis de 20h à 21h

(A l'espace Loisirs Joseph Lotz de KRAUTERGERSHEIM)
Les cours ne seront pas dispensés pendant les vacances scolaires.

- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique d'activités physiques ou **décharge médicale** pour la pratique du YOGA.
- Fournir un RIB si les cours en présentiel ne pourraient être maintenus (ex : confinement), ceux-ci vous seront alors remboursés au prorata des séances non dispensées.

Je porte ci-après à la connaissance du Président, de l'animatrice de la section les renseignements suivants : (à signaler tout particulièrement : l'asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques) :

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, M : Téléphone :

Mme, M : Téléphone :

Matériel : Prévoir un tapis, une calle de YOGA et une tenue confortable.

Cotisation annuelle : 140 € par personne (carte de membre comprise). Une remise de 10 € sera appliquée sur la 2^{ème} inscription à une activité de l'ALC pour un membre de la même famille habitant à la même adresse. Un bracelet vous sera délivré dès que le dossier d'inscription sera rendu complet et sera à présenter avant chaque cours.

Facebook et site internet : L'association alimente sa page Facebook « ALC » et son site www.alc67.com par des photos des différentes activités. Votre accord est sollicité.

- J'autorise Je n'autorise pas
l'association ALC à diffuser sur sa page Facebook et sur le site internet www.alc67.com les photos de mes enfants ou de moi-même, prises lors des différentes activités qu'elle aura organisée.

NB : L'association se réserve le droit d'annuler l'activité en cas de nombre de participants insuffisant, avec remboursement de la cotisation.

J'ADOpte
LES BONs
GESTES



A :

Le :

Signature :



DECHARGE MEDICALE POUR LA PRATIQUE DU YOGA Année 2022/2023

**Formulaire à remplir en cas d'absence de certificat médical
de non contre indication à la pratique sportive**

Suite à mon inscription et mon adhésion à l'association ALC pour la pratique du YOGA :

Je souigné(e)

Nom :

Prénom :

Demeurant

Adresse :

- Je décharge l'association ALC, ses responsables, le professeur et ses membres, de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours de YOGA.

- J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à cette activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à mon état de santé actuel.

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

- J'atteste n'avoir pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni d'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document. J'accepte, de mon plein gré, de participer aux cours de YOGA, en sachant dans quelles conditions ils vont se dérouler.

Lu et approuvé le :

Signature :

