



## ADHESION à l'association Fiche d'inscription confidentielle

### IDENTITE

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

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

Mail \_\_\_\_\_ Mobile (pour SMS) \_\_\_\_\_

### Les informations suivantes m'aideront à mieux vous guider dans votre pratique du yoga, Merci

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? \_\_\_\_\_ si oui quel type ou méthode ? \_\_\_\_\_

Motivation à s'inscrire ? \_\_\_\_\_

Condition physique/difficulté(s) particulières ? \_\_\_\_\_

Etes-vous enceinte ? \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ mois). La pratique du yoga kundalini pendant la grossesse a de nombreuses vertus mais il est préférable que je sois au courant et l'avis de votre médecin est indispensable.

### DECHARGE MEDICALE POUR LA PRATIQUE DU YOGA

(En cas d'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique du yoga)

Suite à mon inscription et mon adhésion à l'association de yoga Aisanaam

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur que :

Je décharge le professeur, l'association, ses responsables et ses membres :

- de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours du yoga.
- de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité physique.

Je certifie qu'aucun médecin ne m'a déconseillé la pratique de cette activité.

C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

A DESERTINES le \_\_\_\_\_

Mention « lu et approuvé » et signature



**ADHESION POUR L'ANNEE 2023/2024**

Nom/prénom : \_\_\_\_\_

<b>FORFAITS yoga à l'année (collectif)</b>	Horaires	DESERTINES	Tarifs	Choix
Adhésion à l'association obligatoire			10 €	
MARDI <b>adulte</b> (plus de 15 ans) De septembre à juin	De 18h30 à 20h00	Maison de la culture de Marmignolles: place Gérard Philippe	160 €	
SAMEDI les semaines paires <b>adulte</b> (plus de 15 ans) De septembre à juin	De 9h00 à 10h30	2 rue Henri Barbusse : salle dans la cour de l'école George Sand	100 €	
SAMEDI les semaines paires <b>enfant 5 à 10 ans</b> De septembre à juin	De 11h à 12h	2 rue Henri Barbusse : salle dans la cour de l'école George Sand	110 €	
<b>TOTAL</b>				

<b>A LA CARTE tarif à la séance</b>				
Adhésion à l'association obligatoire			10 €	
Cours yoga collectif pris à l'unité	1h30	Désertines	8 €	

<b>Au TRIMESTRE yoga (collectif)</b>	Horaires	DESERTINES	Tarifs	Choix
Adhésion à l'association obligatoire			10 €	
MARDI <b>adulte</b> (plus de 15 ans) 1 trimestre	De 18h30 à 20h00	Maison de la culture de Marmignolles: place Gérard Philippe	60 €	
SAMEDI les semaines paires <b>adulte</b> (plus de 15 ans) 1 trimestre	De 9h00 à 10h30	2 rue Henri Barbusse : salle dans la cour de l'école George Sand	40 €	
SAMEDI les semaines paires <b>enfant</b> 1 trimestre	De 11h à 12h	2 rue Henri Barbusse : salle dans la cour de l'école George Sand	45 €	
1er trimestre : sept /oct./novembre/décembre				
2ème trimestre: janvier /février/mars				
3ème trimestre : avril/mai/juin				
<b>Trimestre (s) concerné(s) à préciser</b>				
<b>TOTAL</b>				

Règlement en chèque (à l'ordre de Aisanaam)  ou espèce

Date .....signature

**Comment avez-vous connu notre association ?**

affiche / site internet / journal / radio / bouche à oreille / site ou Facebook de Désertines /  
autre à préciser : \_\_\_\_\_



## - Droit à l'image - Autorisation de diffusion d'image

Je soussigné(e), .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Autorise l'Association Aisanaam à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de Aisanaam qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

### **Autorisation droit à l'image par le parent/représentant légal si mineur(e).**

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date et signature du parent/représentant légal :

## **-Autorisation parentale de pratique du yoga pour les enfants mineurs**

Je soussigné(e) : .....

Représentant légal de : .....

En qualité de :  Père  Mère  Tuteur légal

Autorise mon enfant nommé ci-dessus à s'inscrire à l'association Aisanaam et à pratiquer les activités dans le cadre fixé par le règlement de l'association Aisanaam

Date et signature du parent/représentant légal :

Numéros de téléphone des personnes à joindre :

Père : .....

Mère : .....

Autre à préciser : .....