



SECTION : YOGA

Nom : Prénom :

Nom des Parents si différent (pour inscription de mineur).....

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél Domicile : Tél Portable:

Adresse Mail (**requis pour les communications**) :

Forfait choisi (adhésion CSMB incluse de 12€ bonneuillois et 20€ extérieur) :

Forfait proposé	Tarif bonneuillois	Tarif extérieur
Forfait "1 cours par semaine"	<input type="checkbox"/> 210,00 €	<input type="checkbox"/> 260,00 €
Forfait "cours illimités"	<input type="checkbox"/> 310,00 €	<input type="checkbox"/> 360,00 €
Forfait "cours à distance"	<input type="checkbox"/> 160,00 €	
Yoga Enfant	<input type="checkbox"/> 160,00 €	

J'ai déjà réglé l'adhésion CSMB en m'inscrivant à la section CSMB

Je bénéficie de la réduction famille (-10% sur la cotisation dès la 2ème inscription à la section Yoga) car je suis de la même famille que (lien de parenté)..... qui est également inscrit à la section Yoga.

Cours adulte en salle suivi :

- Mercredi 19h-21h Vendredi 12h-13h30 Vendredi 19h-20h30
 Vendredi 20h30-21h45

Mode de règlement :

Espèces €
 Chèque n° 1 : €
 Chèque n° 2 : €
 Chèque n° 3 : €

Montant dû :

Bon ANCV vert..... €
 Nom :
 Nom :
 Nom :

DROIT A L'IMAGE ET RESPECT DU PROTOCOLE SANITAIRE (pour toute inscription adulte)

Je soussigné

- autorise le CSMB à me photographier ou me filmer dans le cadre de mes activités sportives.
 ► atteste avoir pris connaissance du protocole sanitaire du CSMB Yoga et m'engage à le respecter
 ► Je certifie sincères et véritables les renseignements portés ci-dessus.

Signature obligatoire précédée de la mention "lu et approuvé"

DROIT A L'IMAGE ET RESPECT DU PROTOCOLE SANITAIRE (pour toute inscription mineur)

Je soussigné(e) Mr / Mme

agissant comme tuteur légal de l'enfant mineur

- autorise le CSMB à photographier ou filmer l'enfant sus nommé dans le cadre de ses activités sportives,
 ► autorise l'enfant sus nommé :
 à rentrer seul à son domicile après les cours
 à rentrer seul à son domicile en cas d'annulation pour cause de force majeure d'un cours
 ► atteste avoir pris connaissance du protocole sanitaire du CSMB Yoga et m'engage à ce que mon enfant le respecte

Je certifie sincères et véritables les renseignements portés ci-dessus.

Signature obligatoire précédée de la mention "lu et approuvé"

LA COTISATION DOIT ETRE REGLEE DANS SA TOTALITE LORS DE L'INSCRIPTION

Vous souhaitez intégrer le Groupe Whatsapp du cours de Henri de votre cours de Yoga ?

- OUI NON

Vous souhaitez recevoir une attestation signée pour votre comité d'entreprise ?

- OUI NON

Documents à joindre : Certificat médical Photo