



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"	☐ 210,00 €	☐ 260,00 €
Forfait "cours illimités"	☐ 310,00 €	☐ 360,00 €
Forfait "cours à distance"	☐ 160,00 €	
Yoga Enfant	☐ 160,00 €	

☐ J'ai déjà réglé l'adhésion CSMB en m'inscrivant à la section CSMB☐ Je bénéficie de la réduction famille (-20€ sur le forfait dès la 2ème inscription à la section Yoga) car je suis de la même famille que (lien de parenté) qui est également inscrit(e) à la section Yoga.**Cours adulte en salle suivi :**

- ☐ Mercredi 19h-21h (Marina) ☐ Vendredi 12h-13h30 (Bruno) ☐ Vendredi 19h-20h30 (Anna)
☐ Vendredi 20h30-21h45 (Henri)

Mode de règlement :

Espèces €

Chèque n° 1 : €

Chèque n° 2 : €

Chèque n° 3 : €

Montant dû :

Chèques ANCV papier SPORT (vert) et VACANCES..... €

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