



Atelier du Yoga

Pierre Moutou

Bulletin adhésion

2024/2025

Nom :

Prénom :

Mail :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Cours choisi(s) (jour) :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

A joindre :

- votre règlement

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à l'atelier du yoga présentées sur le site internet.

J'atteste être apte physiquement à la pratique du yoga, et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de cette activité. En cas de doute ou d'antécédent, je m'engage à fournir un certificat médical autorisant la pratique de cette activité.

Je m'engage à avertir le professeur de tout problème médical pouvant avoir des répercussions sur la pratique du yoga.

Fait à :

Le :

Signature

Lieu des cours

Yoga : 1 ter rue poullic al lor 29200 Brest