



## Inscription YSA Année 2023-2024

contact@yogasaintalbanleysse.fr  
[www.yogasaintalbanleysse.fr](http://www.yogasaintalbanleysse.fr)

S'agit-il d'un renouvellement d'inscription ?  Oui  Non

**NOM :**

Téléphone (mobile de préférence) :

Rue :

Localité :

**PRENOM :**

*Tout au long de l'année, les informations de l'association vous seront transmises par mail, veillez à renseigner lisiblement cette adresse.*

Adresse mail :

**Cochez le ou les cours choisis :**

<input type="checkbox"/> <b>Lundi 19h30 -20h45</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mardi 8h45 – 10h</b>
<input type="checkbox"/> <b>Mardi 18h45 – 20 h</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mardi 10h30 -11h45 (yoga sur chaise)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 18h30 – 19h45</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 9h – 10h15</b>
<input type="checkbox"/> <b>Jeudi 18h30 – 19h45</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 10h30 – 11h45</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Vendredi 10h– 11h15 (cours en Visio)</b>

**Pièces à fournir impérativement pour que votre inscription soit effective**

**(LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES et l'inscription non validée) :**

- ✓ Un certificat médical autorisant la pratique du yoga (sauf si vous l'avez déjà fourni pour l'année 2021-2022 ou 2022-2023).  
**Sinon** remplir l'attestation sur l'honneur ci-dessous et la rendre avec la fiche d'inscription
- ✓ **3 chèques à l'ordre de YSA :**  
**L'adhésion à YSA de 10€ à ajouter dans le montant du premier chèque.**  
Le montant des cours est de 70 € par trimestre pour 1 cours.
- ✓ Cette fiche d'inscription dûment remplie

*Les chèques seront encaissés les 15 octobre, 15 janvier et 15 avril*

La Présidente, Danielle Lenormand.

En vertu de la nouvelle loi sur la protection des données personnelles du 25 mai 2018, acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent (merci de cocher la case oui ou non) :

oui  non

Droit à l'image : Acceptez-vous que l'association utilise des photos vous représentant :  oui  non

« Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur mis à disposition au siège de l'association et sur le site de YSA».

Date :

Signature :

<b>Tarif spéciaux :</b> <b>En plus de l'adhésion de 10 € par personne</b> <u>Pour étudiant ou couple :</u> 60 € par trimestre et par personne pour un cours par semaine <u>Pour 2 cours par semaine (Visio ou non)</u> 120 € par personne et par trimestre pour 2 cours par semaine.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**Y**oga  
**S**aint  
**A**lban Leysse

**SAISON 2023-2024**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR – DÉCHARGE DE  
RESPONSABILITE**

À remplir obligatoirement, si ce n'est pas l'année de renouvellement de votre certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive. Le certificat médical est à fournir tous les 3 ans.

Je soussigné(e) .....(nom, prénom),  
demeurant à  
.....  
.....(adresse),

atteste sur l'honneur être suffisamment en bonne santé pour pratiquer le yoga.

Je déclare dégager de toute responsabilité le professeur, l'association, ses responsables et ses membres.

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

Je décide donc, de prendre sous mon entière responsabilité ma pratique de yoga au sein de l'association Yoga Saint Alban-Leysse.

Fait : Le..... à.....

Signature :