



Formulaire d'inscription

Bienvenue à tous !

Hiver 2020 12 semaines (13 janvier au 5 avril)

Prrière de me faire parvenir par la poste, par courriel (pdf) ou en ligne, votre formulaire d'inscription complété, accompagné du paiement, avant le début du cours, afin de réserver la ou les plages horaires de votre choix.

PARTICIPANT

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

CHOIX DU COURS/ATELIER

Jour : _____ Heure : _____

Intitulé du cours : _____

CHOIX DE LA FORMULE

**Cours yoga parents
enfants**

- ☐ 1 adulte et 1 enfant : 110\$
- ☐ 1 adulte et 2 enfants : 155\$
- ☐ 1 enfant : 65\$

PAIEMENT

Montant remis : _____

- ☐ Comptant ☐ Chèque (au nom de Yoga Carôm)
☐ Virement bancaire (info@yogacarom.ca)
Utiliser le mot de passe: carom

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

- ☐ Douleurs et/ou blessures musculaires/articulaires
☐ Arthrose cervicale
☐ Haute ou basse pression
☐ Étourdissements/ perte de conscience
☐ Problèmes cardiaques
☐ Enceinte
☐ Autres : _____

ACCEPTATION ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

Je, soussigné(e), _____ comprends et accepte qu'il y a un risque de blessures corporelles dans la pratique du yoga comme dans toute autre activité physique et, par conséquent, j'accepte de respecter mes limites en restant à l'écoute de mon corps ainsi que les instructions que je recevrai lors des cours et d'avertir le professeur si j'en ressens le besoin. En outre, je suis conscient et responsable de ma pratique de yoga et je dégage de toute responsabilité, Yoga CarÔm. De plus, je comprends que le programme choisi doit être suivi à l'intérieur de la session et que les cours manqués ne peuvent pas être remplacés, ni remboursés. Yoga CarÔm se réserve le droit d'annuler un cours en tout temps, avec préavis, selon le nombre de personnes inscrites.

Signature _____ Date _____



819-208-9333
info@yogacarom.ca



Yoga CarÔm
www.yogacarom.ca