

TOTAL (€)

INSCRIPTION YOGA 2025/2026

OSNY & PONTOISE

NOM	P	RENOM			
Année de na	aissance :N	ombre d'années de prat	ique du yoga :		
Téléphone :	Е	-mail :			
Adresse :					
COURS AD	ULTES HEBDOMADAIRES				
Adhésion à	à l'association			15€	X
Cours					
LUNDI. 1	10h30 - 12h00 (1h30)	Osny (MDA)	Christelle	250 €	
	10h30 - 11h45 (1h30)	Osny (MDA)	Sylvie	230 €	
1	12h30 - 13h30 (1h00)	Osny (MDA)	Sylvie	210 €	
MERC.	11h15 - 12h15 (1h00)	Pontoise (Caméléon)	Agnès	210€	
JEUDI 1	17h15 - 18h30 (1h15)	Osny (MDA)	Agnès	230 €	
	19h00 - 20h15 (1h15)	Pontoise (Larris M)	Elodie	230€	
Réduction sur le 2ème créneau d'inscription				-25%	

Chèque(s) à l'ordre de « Yoga Pour Soi ».

1 cours d'essai gratuit. Les inscriptions se font pour l'année complète, en 3 chèques : octobre / janvier/mars. L'ouverture du cours sera confirmée à partir de 7 personnes inscrites.

TSVP ->

<u>Dates des cours :</u> du lu	undi 15 septembre 2025 au 26 juin 20	026 sauf vacances scolaires	
Lieu des cours :	Maison des Associations, 10 pl. Impo Salle Caméléon (Louvrais), av Rédou Espace Larris-Maradas (Parc des La		
Enseignantes : Agnès	LE BARS, Elodie MARJOLET, Sylvie R	ABOUR et Christelle MERY	
☐ J'accepte de recev générale par mail	oir les courriers relatifs au fonctionn	ement de l'association et à l'assemblée	è
Je reconnais avoir	reçu le règlement intérieur et je l'acc	cepte	
yoga, mais qu'il m'est	demandé de remplir le formulaire CE	rificat médical d'aptitude à la pratique RFA n°15699*01, avec honnêteté. Si c decin pour vérifier mon aptitude à la p	ce
☐ J'ai compris l'impo	ortance de signaler tout problème de	santé ou toute gêne au professeur	
Date :	Signature		