

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX COURS DE YOGA

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____@_____

Abonnement à l'année, au cours du :

- | | | | | |
|--------------------------|----------|-------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | LUNDI | 10h30/11h30 | Hatha | Les Épesses
(Salle du Foyer Rural) |
| <input type="checkbox"/> | LUNDI | 19h00/20h00 | Hatha | Les Épesses
(Salle du Foyer Rural) |
| <input type="checkbox"/> | MARDI | 19h00/20h00 | Hatha | Les Herbiers
(Salle des Genêts en Fleurs) |
| <input type="checkbox"/> | MERCREDI | 19h00/20h00 | Hatha/Vinyasa | Les Herbiers
(Salle des Genêts en Fleurs) |
| <input type="checkbox"/> | JEUDI | 19h00/20h00 | Vinyasa | Les Herbiers
(Salle des Genêts en Fleurs) |

À la carte de 10 séances pour accéder à tous les cours

Je suis informé par Dothy, qu'en l'absence de certificat médical, je m'inscris à la pratique du Yoga et certifie sur l'honneur, qu'aucun médecin ne ma déconseillé la pratique de cette activité. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Lu et approuvé

le ____ / ____ / _____

Signature

TARIFS 2023-2024

Yoga Adultes	
À l'année, 1 cours par semaine (hors vacances scolaires)	300 €
À l'année, 2 cours par semaine (hors vacances scolaires)	500 €
À la carte de 10 cours (valable 3 mois sur réservation uniquement)	140 €
Au cours	15 €

Les cours ont lieu du 11 Septembre 2023 au 21 Juin 2024
(hors vacances scolaires)

Payable par chèque(s), virement(s) (RIB sur demande) ou espèce
(facilités de paiement en 2 ou 3 fois)

Pour tous renseignements complémentaires, consulter le site internet :
dothyoga.com

Dothy

06 29 47 52 03

5, place le Corbusier

85500 LES HERBIERS

SIRET : 531 744 563 00028