



INSCRIPTION YOGA ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

(Les dossiers sont à rendre complets au plus tard le 30/09/2024)

Année 2024/2025

Possibilité de faire l'inscription et le paiement en ligne (1) ou par dossier (2) lors des premiers cours

(1) Inscription et paiement en ligne :

Vos inscriptions et paiements en ligne sur : www.alc67.com	Ou	en scannant le QR code	
---	-----------	------------------------	--

(2) Inscription avec le dossier ci-dessous :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		
Téléphone portable :	E-Mail :	
Téléphone fixe :		

Souhaite participer aux séances de YOGA les jeudis de 20h à 21h

(A l'espace Loisirs Joseph Lotz de KRAUTERGERSHEIM)

Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activités physiques ou **décharge médicale** pour la pratique du YOGA.

Je porte ci-après à la connaissance du Président, de l'animatrice de la section les renseignements suivants : (à signaler tout particulièrement : l'asthme, diabète, épilepsie, hémophilie, atteintes cardiaques) :

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, M : Téléphone :

Mme, M : Téléphone :

Matériel : Prévoir un tapis, une calle de YOGA, une tenue confortable et des **chaussures propres (non utilisées à l'extérieur pour ne pas salir la salle)**

Cotisation annuelle : 150 € par personne (carte de membre comprise). Paiement en ligne, en espèces ou par chèque à l'ordre de l'ALC

Facebook et site internet : L'association alimente sa page Facebook « ALC » et son site www.alc67.com par des photos des différentes activités. Votre accord est sollicité.

J'autorise Je n'autorise pas

l'association ALC à diffuser sur sa page Facebook et sur le site internet www.alc67.com les photos de mes enfants ou de moi-même, prises lors des différentes activités qu'elle aura organisées.

NB : L'association se réserve le droit d'annuler l'activité en cas de nombre de participants insuffisant, avec remboursement de la cotisation.

A :

Le :

Signature :



DECHARGE MEDICALE POUR LA PRATIQUE DU YOGA Année 2024/2025

***Formulaire à remplir en cas d'absence de certificat médical
de non contre indication à la pratique sportive***

Suite à mon inscription et mon adhésion à l'association ALC pour la pratique du YOGA :

Je sousigné(e)

Nom :

Prénom :

Demeurant

Adresse :

- Je décharge l'association ALC, ses responsables, le professeur et ses membres, de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation aux cours de YOGA.

- J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à cette activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à mon état de santé actuel.

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

- J'atteste n'avoir pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni d'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document. J'accepte, de mon plein gré, de participer aux cours de YOGA, en sachant dans quelles conditions ils vont se dérouler.

Lu et approuvé le :

Signature :