



Formulaire d'inscription
Année _____

Fiche élève

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ ans

Profession : _____ Etudiant : _____ Demandeur d'emploi : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____ E-mail : _____

Tél mobile : _____

Avez-vous déjà pratiqué régulièrement le Yoga Iyengar ? Si oui, où et combien de temps ?

Si non, avez-vous pratiqué une autre méthode ? laquelle ? combien de temps ? Ou activité physique ?

Avez-vous des problèmes de santé ? Êtes-vous enceinte ?

Votre état de santé peut-il nécessiter un ajustement de la pratique ? (Certificat médical à présenter dans ce cas)

Suivez-vous un traitement médical particulier ? (Si oui, lequel ?)

Pourquoi voulez-vous pratiquer le Yoga Iyengar ? (Vos motivations) _____

Comment avez-vous connu Naitika Yoga Iyengar ? Site web Facebook Instagram Presse Affiche/Flyer Autres : _____

Quelles sont vos disponibilités dans la semaine ? Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Préciser **M** matin **AM** Après-midi **S** Soir

Fiche d'inscription

Date d'inscription à Naitika Yoga Iyengar : ___/___/_____ Date d'adhésion à l'AFYI* : ___/___/_____

*Pour vous adhérer à l'Association Française de Yoga Iyengar (30€ adhésion annuelle), allez sur le site www.afyi.fr

Date de cours d'essai ___/___/_____

Choix type d'abonnement : en cours collectif Annuel Trimestriel Mensuel à l'unité

en cours individuel à l'unité Carte de 5 cours

Règlement : Chèque Espèces. Montant en euros : _____ €. Echelonnement de paiement souhaité : Oui Non

Date d'achat : ___/___/_____

L'élève reconnaît avoir bien reçu les CGV avant de s'engager, en avoir pris connaissance et les accepter sans aucune réserve.

Fait à Tours le, date : ___/___/_____ avec la Mention manuscrite expresse « Bon pour acceptation des CGV sans réserve », et Signature : _____