Je complète mes informations personnelles :

**NOM** :      …………………………………………………… **Prénom** :      …………………………………………….

**Date de Naissance** :      ………………………………….**Tél. Portable** :      ……………………………………..

**Adresse** :      …………………………………………………………….**Ville** :      ………………………………….

Adresse @mail (obligatoire) :      ……………………………………………………………………………

Votre niveau : Jamais pratiqué 1 an de Pratique ou plus

Je choisis ma formule et sa cotisation annuelle :

Formule A : Présentiel uniquement **155€** (mini de 30 cours/an)

Formule B : Présentiel et Vidéo Zoom **185€**

Vidéo Zoom (1H) : Mercredi : 9h00-10H00

Je choisis mon cours en Présentiel d'1H15 hebdomadaire hors vacances scolaires

Lun 11h00Lun 12h25Lun 14h15 Lun 18h45 Lun 20h15

Mar 18h45

Mer 17h15  Mer 18h45

Jeu 17h15  Jeu 18h45

Je choisis mon mode de paiement :

Chèque :1 chèque 2 chèques 3 chèques (Dépôt prévu Oct – Nov – Déc 2025)

**C**hèques **V**acances  la totalité de ma cotisation ou  1 chèque +      …………………€ en **C**hèque **V**acances

J'ai besoin d’une attestation pour mon employeur  Oui

Je signe l'engagement auprès de l'association :

*- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à le respecter (consultation possible sur notre site internet)*

*- Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer le yoga et décharge l’association de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage lié à la pratique de cette discipline.*

A Bruz, le      ……………………. Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Renseignements complémentaires : Site: Yogabruz.alwaysdata.net **Ou** à l’adresse mail [abyoga35@gmail.com](mailto:abyoga35@gmail.com)

Retour à l'adresse postale : Catherine GEFFRAY – 24 rue de la Girolle 35170 Bruz