



FICHE D'INSCRIPTION

YOGA - 2026/2027

Nom :

Prénom :

Année de naissance (facultatif) :

Tel/Portable :

E-mail :

Adresse :

Avez-vous un problème de santé à signaler ?

Vous souhaitez participer au(x) cours du :

- ☐ Lundi de 19h00 à 20h30 à **SAINT-ORENS**
- ☐ Mardi de à à **SAINT-GEORGES**
- ☐ Mardi de 19h00 à 20h30 à **SEMEZIES-CACHAN**
- ☐ Mercredi de 18h00 à 19h30 à **TOUGET**
- ☐ Mercredi de 19h45 à 21h15 à **TOUGET**
- ☐ Jeudi de 17h45 à 19h15 à **MENVILLE**
- ☐ Jeudi de 19h30 à 21h00 à **MENVILLE**

Pour toute inscription au cours du lundi à **GIMONT**, merci de contacter directement l'association du Yoga de Gimont au 06.08.41.08.47 (Myriam).

Modalité de paiement choisie :

	Mode de paiement
☐ Tarif individuel (300 €)	☐ Chèque(s) : Montant(s) : ☐ Espèces
☐ Tarif couple (520 €)	☐ Chèque(s) : Montant(s) : ☐ Espèces
☐ Tarif réduit - chômage, RSA, étudiants (240 €)	☐ Chèque(s) : Montant(s) : ☐ Espèces
☐ 2 ^{ème} cours par semaine : + 100 €	☐ Chèque ☐ Espèces

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du [règlement intérieur](#).

Date et signature :