ASSOCIATION BRUYERES LOISIRS

Mairie

02860 BRUYERES ET MONTBERAULT

Tél : 03 23 34 74 77

**FICHE D’INSCRIPTION**

**YOGA 2019/2020**

Nom: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nationalité : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………………Ville : ……………………………………………………………………………………………………….

E-mail : ………………………………………………………………………@..................................................................................

Téléphone : ………………………………………………………Portable  :……………………………………………………………………..

Certificat médical fourni : …………….

Décharge de responsabilité : J’atteste sur l’honneur ne pas avoir de contre- indication à la pratique du yoga.

Signature du Président de l’Association Date et signature de l’adhérent (e)