



## DALJEET KAUR YOGA

**ANNEE D'INSCRIPTION : 01 NOVEMBRE 2011/ 30 JUIN 2012**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse :

N° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

code postale \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Assurance :

N° contrat assurance : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Certificat médical : \_\_\_\_\_

Antécédents cardiaques dans la famille : \_\_\_\_\_

Antécédents des blessures : \_\_\_\_\_

Problèmes articulaires : \_\_\_\_\_

Problèmes musculaires : \_\_\_\_\_

Douleur vertébrale : \_\_\_\_\_

Forfait : (à l'année, 4 cours, 10 cours) \_\_\_\_\_

Règlement : \_\_\_\_\_

Avez vous besoin de facture ? \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Je déclare autoriser Daljeet Kaur Yoga à publier les photographies et vidéos réalisées à l'occasion des évènements de l'association, représentant l'image de l'adhérent individuellement et/ou collectivement.**

**OUI      NON**

DALJEET KAUR YOGA – Association loi 1911

6 rue Molière 92400 Courbevoie

Tél : 06 84 81 93 65

[contact@daljeet-yoga.fr](mailto:contact@daljeet-yoga.fr)

[www.daljeet-yoga.fr](http://www.daljeet-yoga.fr)