

# YOGA Adultes

DOJO MASSENA  
Association EUROPE LYON AIKIDO  
88 rue Masséna, 69006 LYON – 04.78.35.35.23

## Bulletin d'inscription 2018 / 2019

### Cadre réservé à l'accueil

ENV N° : .....  
 RGLT  
 CM  
 P

1<sup>er</sup> cours le :  
\_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Nationalité : .....  
Téléphone Fixe : ..... Mobile : .....  
Profession : .....  
Adresse Postale : .....  
.....  
Email (MAJUSCULE) : .....

Pour une 1<sup>ère</sup> inscription,  
merci d'apporter :

- Le règlement,
- Une Photo
- Un certificat médical pour personne > 65 ans ou affection connue

### HORAIRES 2018 / 2019

Les horaires peuvent varier de + / - 15 minutes  
en fonction de l'organisation de la rentrée

#### HATHA YOGA

#### VARMA YOGA

<input type="checkbox"/> LUN 16h45 - 17h45*	<input type="checkbox"/> LUN 09h00 - 10h15
<input type="checkbox"/> LUN 17h45 - 18h45	<input type="checkbox"/> LUN 12h30 - 13h30
<input type="checkbox"/> MAR 18h00 - 19h00	<input type="checkbox"/> LUN 18h50 - 19h00
<input type="checkbox"/> MER 12h30 - 13h30	<input type="checkbox"/> MAR 12h30 - 13h30
<input type="checkbox"/> MER 20h20 - 21h30	<input type="checkbox"/> MAR 19h00 - 20h00
<input type="checkbox"/> JEU 11h30 - 12h30*	<input type="checkbox"/> JEU 09h00 - 10h15
<input type="checkbox"/> JEU 12h30 - 13h30	<input type="checkbox"/> JEU 17h00 - 18h00
<input type="checkbox"/> VEN 16h30 - 17h30*	<input type="checkbox"/> JEU 19h00 - 20h00
<input type="checkbox"/> VEN 17h30 - 18h30	<input type="checkbox"/> JEU 20h00 - 21h15

#### YOGA ADAPTE

<input type="checkbox"/> LUN 10h30 - 11h30
<input type="checkbox"/> MAR 16h00 - 17h00
<input type="checkbox"/> JEU 10h30 - 11h30

#### YOGA NIDRA

<input type="checkbox"/> LUN 07h30 - 08h30*	<input type="checkbox"/> MAR 17h00 - 18h00*
	<input type="checkbox"/> JEU 18h00 - 19h00
	<input type="checkbox"/> VEN 15h00 - 16h00

Code couleur des enseignantes :

Sylvie Nathalie Claudine Hélène Blandine  
Enseignant(e) à définir

\* = Maintenus si minimum 10 inscrits

### COTISATION ANNUELLE 2018 / 2019

Tarif Normal  350 € Tarif Réduit\*  290 €  
Tarif Retraité  320 € Tarif Étudiant\*  290 €

Cours supplémentaire MIDI / SOIR (après 17H30) / SAMEDI :  
- 50% sur toute cotisation supplémentaire  
Cours supplémentaire MATIN ET APRES-MIDI :  
- 70% sur toute cotisation supplémentaire

Total : .....

Je choisis de régler :  En Espèces  De 1 à 4 Chèque(s) : .....

Ordre des chèques « EUROPE LYON AIKIDO »

Les cotisations ci-dessus concernent tous les cours réguliers hors vacances  
scolaires de la zone A et jours fériés.

Réduction Famille et cotisations dégressives (dès novembre) : informations à  
l'accueil

Assurance incluse uniquement pour les moins de 75 ans.

\*Justificatifs obligatoires / Tarif étudiant : moins de 28 ans

### Cadre réservé à l'accueil :

T. Famille :  
 RGLT Com  Double Discipline :

### Dans le cadre de mon inscription, j'atteste :

- Avoir bien noté qu'au-delà des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible.
- M'engager à respecter pleinement et sans condition le règlement intérieur et la charte du DOJO ;
- Ne présenter aucune contre-indication à la pratique des disciplines du DOJO. En cas de doute de contre-indication à la pratique, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin compétent.
- Avoir pris connaissance que, pour toute première inscription, un certificat médical est nécessaire pour toute personne de plus de 65 ans ou si votre état de santé nécessite l'avis d'un spécialiste.
- Être assuré(e) en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;
- Prendre l'entière responsabilité de ma personne ;
- Autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.
- Autoriser l'association Europe Lyon Aïkido à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentations et promotions des activités sur documents et sites internet de l'association, les éventuelles images de ma personne (photos ou films) prises lors de la pratique des activités du DOJO, sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'association.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à : .....

Date : .....

Merci d'indiquer vos éventuelles difficultés de santé que  
vous souhaiteriez porter à notre connaissance et dont  
nous garderons la confidentialité :