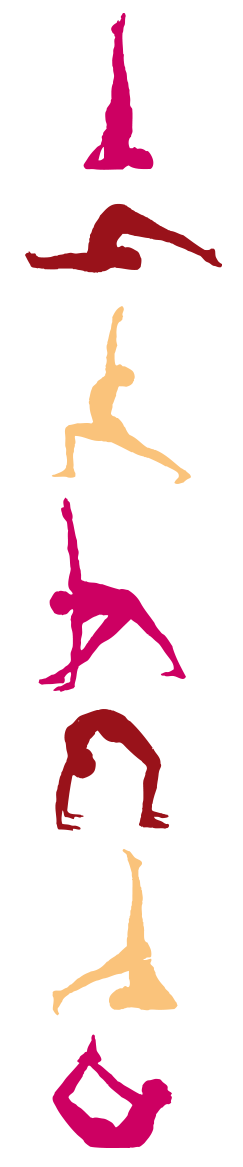
***Bulletin d'inscription 2016/17***



Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : **Adresse électronique :**

Je m'inscris pour le cours du ........................... à .................heures.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Abonnement annuel \*** | **Abonnement trimestriel** | **Carte 10 cours**  **Sur 5 mois** |
| Cours d'1h30 : 420euros ⁯ | Cours d'1h30 : 160 euros ⁯ | 180 euros ⁯ |
| Cours de 2h : 480 euros **⁯** | Cours de 2h : 200 euros ⁯ | 230 euros ⁯ |
| Demi-tarif : 270 euros ⁯ | Demi-tarif : 110 euros ⁯ |  |
| + de 1cours : 600 euros ⁯  par semaine (N2) Couple : 750 euros ⁯ |  | **Cours à l'unité :**  20 euros |

**Adhésion à l’association Centre de yoga Iyengar de Strasbourg : 5 euros à rajouter, soit au chèque global, soit au premier chèque en cas de paiement fractionné.**

Je règle par chèque ⁯ espèces ⁯ virement ⁯ (Crédit Coopératif. : FR76 4255 9000 8141 0200 1354 477)

\*pour les participations annuelles, règlement global ou trois chèques datés du jour de leur émission à l’ordre du **Centre de yoga Iyengar de Strasbourg.**

Problèmes de santé / Traitements suivis :

**Déclaration concernant mon état de santé**

Je soussigné (e),…………………………………….déclare tenir mon enseignant informé de mon état de santé passé et de tout changement intervenant dans mon état de santé pendant le cours de l'année.

**Date et signature :**

**L'inscription n'est validée que lors de la remise de tous les documents accompagnés d'un *certificat médical de non contre indication à la pratique du yoga.***

Pour les cours particuliers s’adresser directement aux enseignants :

* cours particuliers Sophie/Valérie
* cours femme enceinte Valérie