

Association du Club Sévrien de Yoga (ACS Yoga)

Créée en 1973 - Adresse : 44, Grande Rue BP n°27 92310 Sèvres Tél. 01 47 09 95 07



YOGA – TAI CHI – QI GONG

<http://acsyoga.fr> - courriel : acsyogataichi@gmail.com

Saison 2024/2025 reprise des cours le lundi 16 septembre 2024

Inscriptions/Réinscriptions

Elles se font sur les lieux de cours (les réinscriptions peuvent être réalisées par courrier ou lors du forum) de préférence avant la fin du mois de septembre.

Pièces ou éléments à fournir

- Un bulletin d'adhésion (ci-dessous **en complétant bien le ou les noms des enseignants dont vous suivez les cours**)
- Vous êtes informés en permanence des activités et manifestations par le site <http://acsyoga.fr>. Si vous souhaitez recevoir des informations de l'ACS Yoga, veillez à nous en faire part de votre adresse email en nous adressant un courriel à : acsyogataichi@gmail.com
- Règlement par chèque à l'ordre de " ACS Yoga " ou par virement.

Conseils pour l'équipement

Une tenue souple et chaude ainsi qu'une serviette de bain ou un paréo, votre tapis de yoga et brique si vous en possédez.

Horaires et tarifs

Se reporter au document Activités et Horaires 2024-2025

Bulletin d'adhésion

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser un courrier au siège social à l'attention du Président »

NOM	_____	Prénom	_____
Adresse postale	_____		
Code Postal / Ville	_____	Téléphone	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Adresse courriel (lisible)	_____		
Date de naissance	____ ____ ____ ____ ____ ____	(pour l'assurance)	
Activité (cocher la ou les case Hatha Yoga :	Débutant <input type="checkbox"/>	Confirmé <input type="checkbox"/>	Ados/Jeune Adulte <input type="checkbox"/>
	Qi Gong <input type="checkbox"/>	Tai Chi <input type="checkbox"/>	Stage <input type="checkbox"/>

Paiement par chèque bancaire/postal à l'ordre de " ACS Yoga "

Montant en €	Chèque 1	Montant _____	N° chèque _____	Banque : _____
	Chèque 2	Montant _____	N° chèque _____	Banque : _____
	Chèque 3	Montant _____	N° chèque _____	Banque : _____

Avez-vous des problèmes de santé, antérieurs ou actuels, même minimes, à nous signaler : par exemple tension, tétanie, fracture, arthrose, insomnies, etc. :

Merci de préciser votre enseignant « référent » : _____

Quel est le support qui vous a permis de connaître notre association ? (pages jaunes, internet, mairie, gymnase, amis). Autre merci de préciser _____

Cadre réservé à l'ACS Yoga
Adhésion n° _____

Date : ____|____|____|____|____|____|

Signature de l'adhérent : _____