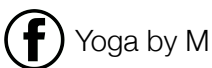


Yoga by M - Marie GRAVIER
SIREN 898 140 736
m.yogabym@gmail.com
9 allée du parc 38130 ÉCHIROLLES
0674749731



Retrouvez toutes les informations
sur mon site internet : yogabym.fr



FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

Nom Prénom Sexe

Email@

Numéro de téléphone portable

Adresse

Code postal Ville

Né(e) le

Abonnement choisi (choix à cocher)

Pour un abonnement annuel ou semestriel, merci de préciser le créneau choisi. Pour les cartes de 5 ou 10 séances, merci de préciser le créneau privilégié, dans la limite des places disponibles. L'abonnement annuel a la priorité. Heure découverte tarif libre ; Séance 1h à l'unité 15€

Possibilité de régler en plusieurs fois. Réduction pour les étudiants et chômeurs sur les abonnements année et semestre

☐ Année - 360€
40 semaines

☐ Semestre - 250€
20 semaines

☐ Carte de 5 cours - 70€

☐ Carte de 10 cours - 130€

COURS COLLECTIFS - Du 04/09/2023 au 31/07/2024

AU PERCHOIR (Crolles)			DEESSES (Grenoble)		
Lundi	17h15 - 18h15	Hatha yoga	Lundi	19h30 - 20h30	Astro yoga
Mardi	12h15 - 13h15	Hatha yoga	Mercredi	19h30 - 20h30	Restorative yoga
Mercredi	12h15 - 13h15	Hatha yoga	Jeudi	12h15 - 13h15	Hatha yoga

KINELIB (Seyssins)		
Mardi	19h00 - 20h00	Hatha yoga

Créneau choisi (jour de la semaine & horaire)

.....

.....

Vous venez de vous inscrire à un cours de yoga, je vous remercie pour votre confiance. Afin de mieux vous accompagner sur ce chemin, merci de répondre aux questions suivantes. Vos réponses sont confidentielles et destinées à répondre au mieux à vos attentes en toute sécurité.



Contact en cas d'urgence

Quelle est votre profession et/ou votre activité principale de la journée? *

Activités debout, assises, très physiques, plutôt statiques...

.....
.....

Pourquoi avez-vous décidé de pratiquer le yoga. *

Quelles sont vos attentes par rapport à ce(s) cours ?

.....
.....

Avez-vous des attentes particulières?

.....
.....

Pratiquez vous déjà le yoga ? Si oui, depuis combien de temps ?

.....
.....

Pratiquez vous d'autres sports ? Le(s)quel(s)? Combien de fois par semaine ?

.....
.....

Avez-vous des blessures ? Des problèmes de santé ?

.....
.....

Souhaitez-vous me donner une information complémentaire?

.....
.....

Je soussigné (nom et prénom)

- J'ai choisi de participer à un cours de yoga, et j'assume la responsabilité de ce choix. Mon état de santé me le permet, et je m'engage à prévenir de tout problème de santé qui pourrait m'arriver après mon inscription. Je décharge Yoga by M, mon professeur, ainsi que les autres élèves du cours de toute responsabilité en cas d'une éventuelle complication de ma santé. *
- J'autorise / je n'autorise pas la diffusion de mon image dans le cadre strictement du travail de Yoga by M pour des affiches, films, site internet, page Facebook, Instagram *
- Je reconnais que toute adhésion est due et non remboursable
- J'autorise Marie Gravier - Yoga by M à me communiquer ses informations, actualités et suggestions par newsletter

A le / / 20....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

