



YOGA FLOW - ASSOCIATION
BULLETIN D'ADHESION
2019-2020

CONTACT

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone principal :
E-Mail :

ADHESION

Je, soussigné(e)
souhaite adhérer à l'association Yoga Flow, et règle ma cotisation pour l'année 2019-2020 par un
chèque de 10€ à l'ordre de Yoga Flow – Association. Merci d'émettre un chèque d'adhésion
différents des chèques d'abonnement.

ABONNEMENT

Je m'engage selon l'abonnement suivant :

- Trimestre (11 cours sur 3 mois) – 150 €
- Annuel Simple (1 cours semaine soit 33 cours sur 10 mois) – 370 €
- Annuel Double (2 cours semaine soit 66 cours sur 10 mois) – 690 €

Dans le cadre des **abonnements annuels, je remets l'intégralité des chèques en début d'année** et
choisis un encaissement en

- Une fois
Encaissements Septembre
- Trois fois (124€ et 2x123 € ou 3x230€)
Encaissements Sept, Janvier & Avril

Le ou les chèques sont à émettre à l'ordre de Yoga Flow – Association.

Je précise mon créneau préférentiel et un second choix (numérotés 1 et 2). Compte tenu des aléas du
quotidien, Yoga Flow vous offre la possibilité de vous joindre ponctuellement à un autre créneau afin
de maintenir l'engagement de votre abonnement.

- Lundi 10h15-11h30
- Lundi 17h45-19h00
- Lundi 19h15-20h30
- Mercredi 17h45-19h00
- Mercredi 19h15-20h30

DROIT A L'IMAGE

Je peux apparaître sur une photo ou séquence vidéo prise lors d'une activité de l'association, si je
refuse qu'elle puisse être diffusée à des fins d'illustrations ou d'informations sur le site internet et les
réseaux sociaux de l'association, je le signale par écrit ou je coche cette case :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et accepter le règlement intérieur.

Fait à

Le / /

Signature :

YOGA FLOW ASSOCIATION
5 imp. Du Milan Noir,
85000 La Roche sur Yon

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

Les renseignements contenus dans cette fiche serviront uniquement aux professeurs de Yoga Flow association. En aucun cas, ces renseignements ne pourront être diffusés et ne seront consultés par des tiers autres que les professeurs de Yoga Flow association.

IDENTITE :

Prénom :

Nom :

Age :

Téléphone :

Mail :

Photo

OBLIGATOIRE

PS : pas nécessairement
une photo d'identité

Personne à contacter en cas de problème et SES COORDONNEES :

AVEZ-VOUS DEJA PRATIQUÉ DU YOGA (entouré votre réponse) :

Vinyasa Yin Hatha Asthanga Bikram Autres (préciser).....

OUI, mais je ne sais pas lequel

Jamais

AUTRES ACTIVITES PRATIQUEES (sportives ou autres, merci de préciser la fréquence) :

Si vous le souhaitez dites-nous un petit mot sur vous (passion, travail, plats préférés...). Sentez-vous libre de laisser cet espace blanc.

SANTE ET PHYSIQUE :

Mesdames, avez-vous eu des enfants ? *Les grossesses et l'accouchement pouvant modifier le bassin, certains asanas ou postures pourront être adaptés en fonction.*

Messieurs, sentez-vous libre de préciser si vous avez également des enfants. Aucun ajustement de posture ne découlera de cette réponse.

Éléments à prendre en compte pour la pratique du yoga (fracture, entorse, hernie, capsulite...)¹ :
Pour les femmes, merci de préciser à votre professeur si vous êtes enceintes, le yoga n'étant pas préconiser durant le premier trimestre et certains asanas (postures) sont à éviter durant toute cette période.

Autres antécédents dont vous souhaitez nous faire part (médicaux ou non) :

¹ *En fonction de vos antécédents médicaux, nous vous conseillerons de prendre RDV avec votre médecin pour vérifier l'adéquation entre santé et pratique du yoga. N'hésitez pas à demander plus d'infos à nos professeurs.*

LETTRE DE RENONCIATION ET
DE DECHARGE DE RESPONSABILITE
RELATIVE A LA PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE
L'ASSOCIATION YOGA FLOW

Je soussigné(e)
Né(e) leà
Demeurant à

Je déclare vouloir participer ou assister, ponctuellement ou régulièrement, aux cours, ateliers, retraites et autres évènements proposés par « Yoga flow – Association » durant la période de septembre 2019 à juillet 2020 à La Roche-sur-Yon (85000).

Je certifie ne pas me connaître à ce jour de contre-indications de santé et pour quelques autres causes que ce soit, à la pratique du yoga. Je suis donc apte à la pratique du yoga et des yoga proposés par « Yoga Flow – Association ». Je peux donc en tout état de cause, et sans aucune contre-indication, participer ou assister, ponctuellement ou régulièrement, aux cours, ateliers, retraites et autres évènements proposés par « Yoga flow – Association »

Je m'engage, dans le cadre de ces activités, à ne pas aller au-delà de mes capacités et à ne pas chercher quelque performance physique que ce soit. Au moindre doute sur votre état de santé, il est fortement conseillé de consulter un médecin avant de pratiquer une activité physique et sportive.

Yoga flow – Association et ses représentants (quelques soit leur statut dans l'association) ne pourront en conséquence en aucun cas être tenus pour responsable de tout dommage de quelques natures que ce soit résultant d'une déclaration erronée, inexacte ou des engagements pris au titre des présentes.

Je décharge et libère totalement et d'une manière indéterminée Yoga flow – Association et ses représentants des incidents, perte, endommagement ou accident (décès inclus) soutenu par moi ou par d'autres en rapport avec ma présence ou ma participation ponctuellement ou régulièrement, aux cours, ateliers, retraites et autres évènements proposés par « Yoga flow – Association ». Je m'engage à prendre en charge toutes dépenses de quelques natures que ce soit engagées à cette occasion.

J'ai lu attentivement cette lettre de renonciation et de décharge de responsabilité relative à la participation ponctuelle- ou régulière, aux cours, ateliers, retraites et autres évènements proposés par « Yoga flow – Association ». Je la signe en connaissance de cause. Pour valoir ce que de droit.

Fait à
Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »