



FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

Nom : Prénom : Né(e) le :
Adresse :
Téléphone : E-mail :

Pour mieux vous connaître :

Pratiquez vous déjà le Yoga? oui / non
Pratiquez vous une activité physique (précisez) oui / non
Pourquoi avez-vous choisi de pratiquer le yoga?.....
Avez-vous ou avez-vous eut des problèmes de santé (cardiaque, dos, articulations, etc),
chirurgie (opératoire, réparatrice, etc)? Précisez :
.....
Comment avez-vous connu Køena Yoga ?

Je souhaite m'inscrire pour:

Abonnement annuel
À la carte
Ateliers

Il est toujours préférable de consulter votre médecin avant de commencer un nouveau programme d'exercice physique. Votre professeur est qualifiée pour enseigner le yoga et vous guider dans votre pratique. Assurez-vous de toujours en suivre les instructions. En tant qu'étudiant(e) de yoga, je demeure responsable de ma pratique, de ma sécurité et de mon bien-être. La responsabilité de prendre une posture ou non, de la garder ou d'en sortir, me revient. En signant ce formulaire, vous dégagez votre professeur de toute responsabilité.

Fait à
Signature

Le