



Fiche d'inscription 2026 - 2027

Cours *Relaxation* ☐ *Tous niveaux* ☐ *Niveau 2* ☐

Jour **Horaire**

Prénom et nom:

Date de naissance:

Adresse:

Code postal: **Ville:**

Téléphone:

courriel:

Profession:

Renseignements

Avez-vous déjà pratiqué le Yoga:

Pratiquez-vous une ou plusieurs activités sportives:

Souhaitez-vous signaler une situation particulière de santé nécessitant, pour vous, une attention spécifique:

Je déclare être en bonne santé et prendre la responsabilité de mes activités personnelles en groupe. Dans le cas contraire, je joins un certificat médical attestant de mes capacités à exercer cette activité et les préconisations nécessaires.

Date

Signature

Photo

Toutes les informations sur notre site

<https://www.decouverte-et-pratique-du-hatha-yoga-traditionnel-dphyt.fr/>

Ces informations restent confidentielles et ne feront l'objet d'aucun traitement en dehors de DPHYT.