

YOGASANA LIMOGES

FICHE D'ADHÉSION ADULTE

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE.....

N° TÉLÉPHONE : (PORTABLE).....(FIXE).....

E-MAIL (ÉCRIT CLAIREMENT SVP):

PROFESSION/ACTIVITÉ PRINCIPALE.....

SANTÉ :

JE N'AI AUCUNE DIFFICULTÉ DE SANTÉ PARTICULIÈRE.

J'AI UNE DIFFICULTÉ DE SANTÉ (MALADIES, ACCIDENT GRAVE, ALLERGIES...)

.....

.....

BLESSURES / OPÉRATIONS ANTÉCÉDENTS: NON OUI

.....

.....

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM.....N° DE TÉLÉPHONE.....

JE SOUSSIGNÉ(E).....ACCEPTÉ TOUS LES RISQUES LIÉS À L'ENTRAÎNEMENT ET À LA PRATIQUE DU YOGA ASHTANGA.

EN TANT QUE PRATIQUANT(E) DE CETTE MÉTHODE, JE DÉGAGE YOGASANA LIMOGES, TOUT SES INTERVENANTS ET TOUTES LES PERSONNES QUI REPRÉSENTENT CETTE ASSOCIATION AINSI QUE SES ÉLÈVES, DE TOUTE RESPONSABILITÉ, EN CAS DE VOL OU DE PERTES D'OBJETS PERSONNELS AINSI QU'EN CAS D'ACCIDENT DE QUELQUE NATURE QU'IL SOIT, ET RENONCE À TOUT RECOURS CONTRE LES ENTITÉS CITÉES PRÉCÉDEMMENT.

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES RÈGLEMENTS RELATIFS À L'ESPACE DE PRATIQUE ET DES CONSIGNES DE SÉCURITÉ LIÉES À LA PRATIQUE DU YOGA ASHTANGA. J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS D'ABONNEMENT.

JE CERTIFIE QUE JE SUIS ASSURÉ(E) AU TITRE DE MA RESPONSABILITÉ CIVILE VIS-À-VIS DES TIERS ET DES DOMMAGES CORPORELS ET INCORPORELS QUE JE POURRAIS CAUSER AU COURS DE LA PRATIQUE DU YOGA ASHTANGA.

FAIT À LIMOGES LE

.....

(MENTION MANUSCRITE «LU ET APPROUVÉ» ET SIGNATURE)

Conformément à la loi "informatique et liberté" du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ces données sont conservées au siège par les dirigeants de l'association dans l'unique but de constituer un fichier d'adhérents, en aucun cas ils ne pourront être divulgués à des tiers sans autorisation.