

YOGA A MULSANNE

Cours de Yoga animés par Ludovic Lefèvre
Professeur diplômé de l'Ecole Française de Yoga de l'Ouest

BULLETIN D' INSCRIPTION SAISON 2021/2022

Je soussigné(e) : M / Melle / Mme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél Portable : et/ou ligne fixe :

E-mail : / _ /

souhaite m'inscrire aux cours de Yoga à Mulsanne le Mercredi :

- () de 17 h 00 à 18 h 15
() de 18 h 30 à 19 h 45
() de 20 h 00 à 21 h 15

ETIEZ VOUS ADHÉRENT(E) À YOGA MULSANNE DURANT LA SAISON 2020-2021 ? :

- OUI ()
NON ()

Tarifs et règlements

La première séance d'essai est gratuite durant toute l'année.
Le prix des cours est de 224 € pour l'année + 10 € d'adhésion à l'association « Yoga Mulsanne ».

- () En 1 fois => 224 € + 10 € d'adhésion à l'association > 1 chèque de 234 € à l'ordre de Yoga Mulsanne
() En 2 fois => 2*112 € + 10 € d'adhésion à l'association > 1 chèque de 122 € + 1 de 112 € à l'ordre de Yoga Mulsanne
() En 3 fois => 3*74,67€ + 10 € d'adhésion à l'association > 1 chèque 84,67 € + 2 de 74,67 € à l'ordre de Yoga Mulsanne

Les chèques seront demandés lors de l'inscription et encaissés au début de chaque trimestre calendaire.
Bulletin d'inscription et chèques à retourner à :
YOGA MULSANNE chez LUDOVIC LEFÈVRE - 4 RUE MANSART/ 72000 LE MANS.

Avez vous besoin d'une attestation pour votre employeur ? Oui () Non ()

Infos :

- * En cas d'arrêt de l'activité de votre part, les paiements ne sont pas remboursés sauf pour raison médicale justifiée par votre médecin.
* En cas de confinement pour cause de COVID, les cours sont dispensés en ligne via Zoom à 20 h et accessibles 24/24 sur Youtube, il n'y a pas de remboursement.
* Merci de remplir au verso le questionnaire cerfa 15699*01 «Questionnaire de santé» et de prévoir un certificat si nécessaire.

Date :

Signature

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
Durant les 12 derniers mois			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez déjà eu besoin de fournir un certificat médical, ce dernier est valable 3 ans. Dans ce cas, merci de nous dire quelle année vous avez donné ce certificat, cela vous évitera d'en demander un nouveau à votre médecin.

NOM ET PRÉNOM + SIGNATURE