



Données personnelles

Informations :

Nom :

Prénom :

Rue :

Ville :

Code Postal :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone privé :

Téléphone portable :

E-mail :

Sports pratiqués :

- Fitness
- Tennis
- Jogging
- Escalade
- Ski/Snowboard
- Autres :

- Danse
- Vélo
- Randonnée
- Natation
- Pilate

Blessures :

- Dos
- Genou
- Main

- Nuque
- Hanche
- Autres :

Remarques :

Les abonnements de 10 cours sont valables 4 mois (vacances scolaires non comprises) et ne sont pas remboursables.

Les cours privés non décommandés 24 heures à l'avance sont dus.

Je suis conscient des risques individuels encourus dans la pratique du yoga et j'en assume personnellement les conséquences.

Je déclare dégager OMniaYOGA de toute responsabilité en cas de blessure et/ou d'autres dommages.

Date et lieu :

Signature :