

PHOTO

**FICHE D’INSCRIPTION**

Nouvel adhérent  Ancien Adhérent

NOM :

PRENOM :

*A compléter pour les nouveaux adhérents ou en cas de changement*

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. fixe:

Tel. Portable :

Email de connexion (lisible et en majuscules) :

Date de Naissance :

Profession :

Eventuels Problèmes de santé :

Justification Tarif réduit :  Etudiant  Demandeur d’emploi  Retraité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COCHEZ LA FORMULE CHOISIE** | | **10 SEANCES** | **CARTE ANNUELLE** |
| TARIF ADULTES | | 90 € | 235 € |
| TARIF ETUDIANTS/DEMANDEURS D'EMPLOI/RETRAITES (sur présentation d'un justificatif) | | 75 € | 185 € |
| TARIF ENFANTS | | 50 € | 125 € |
| **MODE DE REGLEMENT**  **Rédiger les chèques à l’ordre du YOGA CLUB** | | | |
| **AU COMPTANT** |  | |  |
| **EN PLUSIEURS FOIS UNIQUEMENT POUR LES CARTES ANNUELLES (max 5 chèques)**  **Merci de ne rien noter au dos des chèques et de ne pas les agrafer** | **Dates d’encaissement**  **Le 15 du mois**  **Le 30 du mois** | | |