

Loisir : **oui**    Compétition : **non**    N° d'adhérent : .....

Civilité :                                      Nom :    Prénom :

Date de naissance :                       Employeur :

Adresse :

Code postal :                                      Ville

Adresse électronique 1 :                                      Adresse électronique 2 :

Téléphone 1 :                                      Téléphone 2 :

Cours suivi :

Règlement par :

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| Hatha Yoga - Mardi 18h45 (niveau avancé)      | Chèques bancaires (3 maxi ) |
| Yoga Nidra - Mardi 20h15                      | Chèques Vacances            |
| Hatha Yoga - Mercredi 19h45 (niveau débutant) | Chèques Passeport-loisir    |
| Hatha Yoga - Jeudi 12h25                      | Espèces                     |
| Hatha Yoga - Jeudi 17h45                      |                             |

Montant du règlement :                                      Je règle ma cotisation ASMR de 16 € à la section :

**Au vu des tarifs pratiqués par l'association, à partir de la rentrée 2019-2020 il n'y aura aucun remboursement de cotisation qu'elle qu'en soit la raison.**

Droit à l'image

- Oui  
Non

J'autorise l'ASMR à diffuser, sur support papier ou en vue de mettre en ligne sur le site internet de l'association, les photographies prises lors du déroulement de l'activité de la section ou de l'association sur lesquelles je figure.

Assurance

- Oui

Sachant que les dommages matériels ou corporels subis par des tiers, du fait de l'activité de l'ASMR et en cas de responsabilité de celle-ci, sont couverts par l'assurance "Responsabilité Civile" générale de l'association, j'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire, éventuellement, une assurance individuelle Accident pour couvrir mes propres dommages corporels pouvant survenir pendant mes activités au sein de l'association.

Fait à ....., le .....  
Signature de l'adhérent