

COURS DE YOGA

CONTRAT D'ENGAGEMENT

ANNÉE 2020/2021

Je soussigné(e) : Mme ou Mr

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Date de naissance :

Certifie participer toute l'année, de septembre 2020 à juin 2021,
aux cours de yoga, les mercredis de 18h30 à 20h.

Je verse à la commune, une cotisation annuelle de 100 € (chèque à l'ordre du Trésor Public), ainsi qu'un certificat médical d'aptitude obligatoire pour l'inscription.

ATTENTION les dossiers complets seront à remettre en mairie jusqu'au 30 septembre 2020.

Les horaires des cours sont à respecter pour le bon déroulement des séances. Toute personne qui arriverait en retard pourrait être refusée au cours.

AUCUN COURS DE YOGA N'EST ASSURÉ PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES. SAUF CAS EXCEPTIONNEL.

Je donne l'autorisation à être photographié au cours de yoga.

Oui Non

Date : ___ / ___ / ___

Signature