



## Demande d'adhésion

Saison 2024 – 2025

Adhérent n° \_\_\_\_\_

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Demeurant au : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas de besoin, \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Tarifs

Adhérent : 195 € (cours : 180 € et cotisation : 15 €). Si 3 chèques : 3 X 65 €

Etudiant, personnes en recherche d'emploi: 140 € (cours : 125 € et cotisation : 15 €). Si 3 chèques: 50-45-45 €

2<sup>ème</sup> adhérent d'une famille : 160 € (cours : 145 € et cotisation : 15 €). Si 3 chèques : 55-55 et 50 €

*Les réductions seront appliquées sur présentation d'un justificatif.*

demande mon adhésion à l'association **Gally Yoga**.

- > Je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois mentionnant : « apte, ne présente aucune contre indication à la pratique du yoga ».
- > Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur que je m'engage à respecter.
- > Je reconnais avoir reçu une information relative à la possibilité de souscrire une assurance supplémentaire (I.A. Sport + de la MAIF)<sup>1</sup>
- > Je joins mon règlement en 1 ou 3 chèques à l'ordre de « Gally Yoga » : **195 € ou 140 € ou 160 €**
- > Je choisis mon cours :

Lundi 18h15 – 19h30       Lundi 19h45 – 21h

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature<sup>2</sup>

A RETOURNER A :

GALLY YOGA – Chez Mme Sophie BIGAND ; 5, Allée des Amarantes ; 78450 CHAVENAY

<sup>1</sup> Obligation d'information relative à l'article 38 de la loi du 6 juillet 2000.

<sup>2</sup> Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau de l'association.

ॐ **Gally Yoga** ॐ

5, Allée des Amarantes ; 78450 CHAVENAY

Code APE : 8551Z – SIRET : 483 259 867 00024

Association Loi 1901 enregistrée à la sous-préfecture de Saint-Germain-en-Laye sous le n° W783003385