



**Je souhaite adhérer et suivre les cours de l'ASDV**  
**par abonnement annuel à tarif préférentiel**

Mes renseignements personnels

<b>Nom :</b>		Cadre réservé ASDV
<b>Prénom :</b>		Login
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Adresse :</b>		N° adh
<b>Ville :</b>		News
<b>Code postal :</b>		CMNCI
<b>Adresse mail :</b>		€€€
<b>Téléphone fixe :</b>		
<b>Téléphone mobile :</b>		
<i>Je souhaite suivre . . . . séance(s) par semaine (1, 2 ou 3)</i>		
<i>Je souscris* , je ne souscris pas* à l'assurance complémentaire IA sport + (10,79€/an) (*rayer la mention inutile)</i>		
<b>Je sollicite pour moi le tarif réduit (1) (cochez la case)</b>		
Personne à prévenir en cas d'accident:	Nom - N° de téléphone	
<b>J'adhère avec un membre de ma famille (conjoint ou enfant)</b>		
<b>Nom :</b>		
<b>Prénom :</b>		
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Lien de parenté :</b>		
<b>Adresse mail :</b>		
<b>Téléphone mobile :</b>		
<i>il souhaite suivre . . . . séance(s) par semaine (1, 2 ou 3)</i>		
<b>Je sollicite pour lui le tarif réduit (1) (cochez la case)</b>		
<i>Je souscris* , je ne souscris pas* à l'assurance complémentaire IA sport + (10,79€/an) (*rayer la mention inutile)</i>		
<b>Pour mon règlement je souhaite payer en . . . . . échéance(s)</b>		
		<i>9 échéances maximum</i>

Je m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Yoga dans les 30 jours qui suivent ma demande d'adhésion.

Statuts et règlement intérieur sont disponibles en salle ou sur le site internet de l'association : [www.yoga-asdv.fr](http://www.yoga-asdv.fr)

Fait à : _____	
le : _____	
Je suis conscient(e) de m'engager pour l'année. J'ai pris acte de l'offre de la MAIF. <b>Signature obligatoire:</b>	

(1) Il vous appartient, en toute honnêteté, de demander le tarif réduit dit "faibles moyens". L'ASDV s'accorde le droit d'accepter ou de refuser cette demande. Gardez à l'esprit que l'association a des dépenses incompressibles: rémunération des professeurs, location de salle, etc.

Vous recevrez par courrier postal ou email un appel de cotisation correspondant aux options demandées. Le paiement (chèques ou espèces) devra être effectué au plus tard lors de votre troisième séance. Si je choisis de régler en espèces, je règle la totalité des sommes dues (cf: Règlement intérieur ASDV).