



Scanner pour lire les statuts, le règlement intérieur et la politique de confidentialité de l'association.



www.monyogabienetre.fr
monyogabienetre59860@gmail.com
06 28 64 59 37

Bulletin d'adhésion à Mon Yoga Bien-être

Informations personnelles

Prénom* : _____ Nom* : _____

Date de naissance : __/__/____

Adresse complète* : _____

Téléphone* : _____ E-mail* : _____

Profession : _____

Nom du profil Facebook (le cas échéant) : _____

- J'accepte de remplir un questionnaire médical pour ma sécurité.
- Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Yoga dans les 30 jours suivant mon inscription.
- J'ai pris connaissance des statuts et j'accepte le règlement intérieur de l'association
- J'accorde le droit à l'image à l'association Mon Yoga Bien-être
- Je souhaite m'inscrire à la newsletter de l'association Mon Yoga Bien-être pour recevoir les informations utiles concernant l'inscription aux séances et les actualités de l'association.
- J'accepte que les informations données dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre de mon adhésion à l'association Mon Yoga Bien-être**

Le : _____ Signature : _____

à :

* Réponses obligatoires

**Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre politique de confidentialité www.monyogabienetre.fr/politiquedeconfidentialite/