

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : () _____ Tél. travail : () _____

Cellulaire : () _____ Courriel : _____

Date de naissance : ____/____/____ Occupation : _____

Nom enfant #1 : _____ Date de naissance : ____/____/____

Nom enfant #2 : _____ Date de naissance : ____/____/____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone urgence : () _____

CHOIX DE COURS:	
Jour : _____	Heure : ____ : ____ Tarif : _____
Jour : _____	Heure : ____ : ____ Tarif : _____
Jour : _____	Heure : ____ : ____ Tarif : _____
Autre(s) : _____	Tarif : _____
Sous-total : _____	
Durée : _____	TPS : _____
Débute le : _____	TVQ : _____
Se termine le : _____	Total : _____

TPS : 85209 9886 • TVQ : 12178944685

MODALITÉS DE PAIEMENT :

____ versement(s) de _____ en date du ____/____/____ payé par _____

____ versement(s) de _____ en date du ____/____/____ payé par _____

*** Il est toujours préférable de consulter un médecin avant d'entreprendre un nouveau programme d'exercice physique. Nos professeurs sont qualifiés pour vous guider dans votre pratique. Assurez-vous de toujours suivre leurs instructions. En tant qu'étudiant de yoga, vous demeurez responsable de votre sécurité et de votre bien-être. La responsabilité de prendre une posture ou non, de la garder ou d'en sortir vous revient. En signant ce formulaire, vous dégagez le studio Tout le monde en forme inc., ses dirigeants et professeurs de toute responsabilité, y compris pour vols ou pertes d'effets personnels.**

Date : ____/____/____ Signature du participant : _____

Date : ____/____/____ Signature du responsable : _____