

**Demande d'adhésion valable pour
Ferrière/Beaulieu, La Chapelle Blanche Saint Martin et Chambourg/ Indre**

Saison 2022-2023

Adhérent n° _____

Je soussigné(e) M / Mme / Mlle¹

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

E-mail : _____

demande mon adhésion à **AHYA (Association de Hatha YogA)**.

- Je m'engage à fournir un certificat médical attestant mon aptitude à pratiquer le hatha- yoga
- Certificat médical déjà fourni, je m'engage à fournir une attestation de non contre-indication à la pratique du hatha- yoga.
- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur que je m'engage à respecter.

CONFIDENTIEL :

Antécédents médicaux : _____

Adhésion :

cotisation annuelle d'adhésion : 20 €

Forfaits séances de yoga au sol (1 cours de 1h15 par semaine) :

tarif annuel² (32 séances) : 225 €

tarif individuel annuel pour un couple² (32 séances) : 180 €

minima sociaux² (32 séances) : 180 €

Forfaits séances de yoga sur chaise (1 cours de 1h par semaine) :

tarif yoga sur chaise² (32 séances) : 165 €

minima sociaux² : 150 €

Fait à _____ le _____

¹ Rayer la mention inutile

² Soit en espèce soit en chèque à l'ordre de AHYA, soit en coupon-sport de l'ANCV soit par carte bancaire en se connectant à <https://www.payassociation.fr/ahya/cotisations>

³ 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 ahya.yoga@yahoo.fr