

NOM: .....	Prénom: .....
Age: .....	Date de naissance: .....
Adresse: .....	Ville: .....
Papa: .....	Maman: .....
Tél. portable Maman: .....	E-mail: .....
Tél. portable Papa: .....	E-mail: .....

Merci de préciser si votre enfant présente un état de santé particulier :

.....

Quelles sont les motivations qui vous ont amené à inscrire votre enfant à ces cours ?

.....

.....

Cours hebdomadaires les mercredis: 14h30 à 15h 30, hors vacances scolaires et jours fériés.

Lieu: Espace Sorano, 16 rue Charles Pathé – Vincennes. Dans la salle de danse du -1.

## Tarifs :

- 310 € pour l'année
- + Adhésion à l'association le Souffle du Vent (10 €)
- + Adhésion à l'Espace Sorano (24 € Vincennois; 32 € Non Vincennois).

Soit un total de 344 € pour les Vincennois, ou de 352 € pour les Non Vincennois

## Conditions et règlements:

- Paiement possible en trois fois (3 chèques à remettre en début d'année).
- Paiement par espèces ou chèques à l'ordre de l'Association Le Souffle du Vent.
- Cours d'essai gratuit toute l'année sur inscription.
- Tarif réduit (-10 %) pour : personnes aux RSA, étudiants sur présentation d'un justificatif, et famille qui pratiquent du yoga à l'année avec le Souffle du vent

## Pour valider votre inscription, merci de nous remettre:

- La présente fiche d'inscription complétée
- Le règlement intérieur de l'association complété et signé
- Le règlement (chèques, espèces, virements)
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique du yoga
- Une photocopie de l'attestation de responsabilité civile

Nous vous souhaitons une belle saison avec le Souffle du vent !

La présidente, Flora Gabreau