



# Saison 2024 - 2025

## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

### YOGA

Votre dossier d'inscription à la section comporte :

- Cette fiche d'inscription individuelle et la fiche de paiement
- Une autorisation parentale si le pratiquant est mineur
- De préférence un paiement en 1 seul chèque.

**Important : Pour la bonne saisie de vos coordonnées, merci de remplir lisiblement en lettres CAPITALES.**

Nom :  Prénom :

Date de naissance :

Rue :

Code postal :  Ville :

Téléphone :  Courriel :  @

Cocher le(s) jour(s) et horaire(s) choisi(s).

Jours et horaires		Disciplines		Lieux
<b>Lundi</b>				
14h / 15h	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	Dojo des Tamaris
15h10 / 16h10	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	
16h20 / 17h20	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	
<b>Mardi</b>				
19h30 / 20h30	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	Dojo Jérôme Fernandez
<b>Mercredi</b>				
17h / 18h	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	Dojo Jérôme Fernandez
18h10 / 19h10	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	
<b>Vendredi</b>				
16h / 17h	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	Dojo des Tamaris
17h40 / 18h40	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Tous niveaux	Dojo Jérôme Fernandez
18h50 / 19h50	<input type="checkbox"/>	Hatha Yoga	Avancés	

Capacité des salles : Tamaris : 20 places / Dojo Jérôme Fernandez : 45 places.



# Saison 2024 - 2025

## TARIFS ET PAIEMENT

### YOGA

➤ **PRINCIPES DE COTISATION**

- De préférence un seul chèque libellé à l'ordre de "SMOC Yoga Aïkido". Encaissement en octobre 2024.
- Un paiement en 3 chèques de mêmes montants reste possible. Encaissement par trimestre (octobre, janvier et avril).

➤ **TARIFS ET CALCUL DE VOTRE REGLEMENT**

	Nom - Prénom : .....	
<b>1<sup>er</sup> cours</b>	25 ans et plus	Tarif «Jeunes » de 14 à 24 ans (Nés après 01/07/1999)
Yoga	168 € <input type="checkbox"/>	48 € <input type="checkbox"/>

**Cours supplémentaire(s)**

Yoga	72 € X le nombre de cours supplémentaires souscrits : 72 X ..... = ..... €	36 € X le nombre de cours supplémentaires souscrits : 36 X ..... = ..... €
------	---	---

<b>Votre total</b>	€	€
--------------------	---	---

➤ **PAIEMENT** (pour plusieurs adhérents)

**Votre paiement en 1 ou 3 chèques peut regrouper celui de plusieurs adhérents (conjoint- e / enfant- s...).**  
**Merci de bien vouloir renseigner ce tableau et joindre leurs fiches d'inscription individuelles correspondantes.**

Nom et prénom de l'adhérent	Montant de la cotisation individuelle
<b>Montant global</b>	
<b>€</b>	

**NOM et prénom du titulaire du compte bancaire :** .....

**Banque :** .....

1 <sup>er</sup> paiement	Si 2 <sup>ème</sup> paiement	Si 3 <sup>ème</sup> paiement
N° de chèque .....	N° de chèque .....	N° de chèque .....
Montant .....	Montant .....	Montant .....

**Vous pouvez consulter le règlement intérieur de la SMOC Générale sur le site de la section :** [www.smoc-aikido-yoga.com](http://www.smoc-aikido-yoga.com)

**Je désire une attestation de paiement :** Oui  Non

**Je suis informé(e) que la SMOC Générale et la section Yoga Aïkido seront amenées à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.** Oui  Non

**J'autorise la SMOC section Yoga Aïkido à me transmettre des informations par courriers, mails et/ou sms.** Oui  Non

**J'accepte de figurer sur des photos ou vidéos pour qu'elles soient utilisées dans les documents de communication associés aux activités de la section.** Oui  Non

**Signature :**