**FICHE d’INSCRIPTION**

**Stage de Hatha Yoga du 22 au 26 juillet 2024 à l’Arbre aux Etoiles**

**avec Sonia Leprette**

*Merci de remplir ce formulaire en écrivant en majuscules ou en séparant bien les lettres.*

**NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail** (en majuscules svp)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date de naissance**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Portable**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contraintes physiques**

**Particulières**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Régime alimentaire particulier ou allergies (gluten, lactose…) ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quelles sont vos attentes lors de ce stage ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personne à prévenir en cas de besoin (Nom, téléphone, lien)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhait de partage de la chambre avec** ou chambre individuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhait chambre individuelle (+35€/nuit) ou couchage en tente seul€ sans supplément** : OUI / NON (barrer la mention inutile)

**Recherche de covoiturage ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Possibilité́́ de covoiturer ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si oui, combien de personnes ? \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre d’années de pratique**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nom de votre enseignant**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Réservation d’un créneau pour un bilan ayurvédique et/ou bilan abhyanga\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Souhaits particuliers de thèmes pour les ateliers/pratiques : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Type de yoga pratiqué**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matériel à prévoir** : serviettes et produits de toilette, des chaussons, une tenue de yoga adaptée à la pratique et des chaussures de marche, si nécessaire, et vêtements de pluie, au cas où. Une grande serviette qui ne craint pas l’huile, une brassière, un short, un maillot de bains. Crème solaire et anti-moustique, si possibles, les plus respectueux de l’environnement…

**RÉSERVATION : Le tarif total est de 900€ (500€ pour l’Arbre aux Etoiles et 400€ pour Sonia Leprette).** Pour confirmer votre réservation, vous m’envoyez dès que possible à mon nom SONIA LEPRETTE par la poste au 24 bd Lemelle, 78 300 Poissy ou vous déposez dans ma boite aux lettres : **un 1er chèque d’arrhes de 100€ à l'ordre de l’Arbre aux Etoiles** qui sera encaissé à partir du 1er avril 2024 (non remboursable), avec cette fiche d’inscription **et un 2ème chèque de 100€ à mon nom, Sonia Leprette, (arrhes, non remboursable également),** encaissé le 1er avril 2024.

**Vous me remettrez avant le 1er mai 2024** **un 2-ème chèque de 300€ au nom de Sonia Leprette, et le 2ème chèque pour l’Arbre aux Etoiles (400€).**

Si vous préférez envoyer ou déposer votre fiche d’inscription et vos 2 chèques (500€ pour l’Arbre aux Etoiles et 400€ pour moi) en une seule fois, c’est possible également.

**ACCORD DE NON RESPONSABILITÉ :**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Je reconnais être informée que, malgré toutes les précautions prises lors du cours de yoga avec Sonia Leprette, le risque de blessure existe, comme c’est le cas pour toute activité physique. Je dégage mon professeur Sonia Leprette de toute responsabilité.*

*J’ai bien noté que je pratique avec Sonia Leprette sous ma propre responsabilité et qu’il m’appartient d’adapter ma pratique à mon état de santé.*

*Je m’engage à consulter un médecin en cas de doutes ou de problèmes liés à cette pratique. Et je suis assuré(e) pour ce type de risques. Enfin, le vol de mes effets personnels ne pourra en aucun cas engager la responsabilité de Sonia Leprette et de l’Arbre aux Etoiles.*

Fait à : le: Signature, précédée de lu et approuvé :

**Sonia Leprette, 24 bd Lemelle, 78300 Poissy Siret : 885 123 76000013 06 19 96 03 79** **leprette.sonia@neuf.fr****, 06 19 96 03 79**