



**FICHE D'INSCRIPTION  
AUTOMNE 2017  
LUNDI ET JEUDI**

**11 septembre au 27 novembre**

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
No. tél : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ (lettre carrée)

|                                     |  |                     |
|-------------------------------------|--|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Salle Trudeau à Beloeil<br/>940 rue Guertin</b> |                     |
|                                     | Yoga doux  | Lundi 16h30 à 17h45 |
|                                     | Méditation pleine conscience                       | Lundi 19h30 à 20h30 |
|                                     | Yoga vibratoire ( yoga des voyelles) 18h à 19h30   | Jeudi 18h à 19h30   |

12 rencontres, une fois/semaine : 198 \$ +tx= 227,65\$ \$

Taxes: TPS 820836302 RT 001 TVQ 1033169775 TQ 001

**Modalités de paiement :** *chèque au nom de Via Yoga,*

*Envoyé par la poste à Via Yoga, 265 Hélène Boullé, Mont-Saint-Hilaire, Qc, J3H 3P5*

**Vous avez connu le Yoga sur la montagne par**

Site web de Via Yoga  Site web de la montagne  Autre Site web   
Affiche  Dépliant  Facebook  Ami(e) \_\_\_\_\_

**Exonération et abandon de réclamation :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (lettre carrée) comprends que le yoga inclut des mouvements physiques qui offre la possibilité d'assurer la détente, une meilleure adaptation au stress et le soulagement des tensions musculaires. Si je ressens un malaise ou une douleur, j'écouterai les signaux de mon corps et je prendrai le temps de respirer en conscience, en respectant mes limites et je demanderai l'aide à l'enseignant au besoin. J'affirme être seul(e) responsable de ma décision de pratiquer le yoga.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant (e)

\_\_\_\_\_  
Date