



FICHE D'INSCRIPTION
WEEK-END : RETRAITE DE YOGA
16-17-18 OCTOBRE 2026
OM Villégiature à l'Île d'Orléans

Nom : _____

Adresse : _____

No. tél : _____

Courriel : _____

Inclut les activités, l'hébergement et 4 repas

685\$ occupation double, 725\$ en occupation simple

Modalités de paiement : Virement interac à om@viayoga.ca

Vous avez connu la retraite par :

Via Yoga courriel ☐

Facebook ☐ Ami(e) _____

Autre _____

Exonération et abandon de réclamation :

Je soussigné(e) _____ (lettre carrée) comprends que le yoga, la marche, les sons, incluent des mouvements physiques qui offre la possibilité d'assurer la détente, une meilleure adaptation au stress et le soulagement des tensions musculaires. Je suis toujours libre d'effectuer ou non, les mouvements suggérés afin de respecter mon corps physique. 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 ce type de yoga.

Signature du participant (e)

Date