

# SECTION YOGA DYNAMIQUE DE LA SEPP 2024/2025

Nom prénom : .....

Date de naissance : ...../ ...../ .....

Adresse : .....

Email : .....

 .....

Mardi : 19h15 à 20h30

## TARIFS :

1heure de cours :	<b>120€</b>	+	Adhésion à la SEPP
			Adultes : <b>12€</b>
			Etudiants: <b>7€</b>
			Non résidants : <b>+3€</b>

J'autorise la publication de photos prises dans le cadre de cette activité à des fins non commerciales (site internet et plaquette de la SEPP, article de journal)

Signature :

**Dans le cas où le certificat médical ne serait pas fourni, vous devrez, obligatoirement, signer cette décharge.**

**Je soussigné** ..... **renoncez à poursuivre l'association la SEPP s'il survient une complication liée à une inaptitude à la pratique de**  
**le** ..... **Signature :**

(La présidente de la SEPP, les membres du bureau et les responsables d'activité sont tous bénévoles mais sont néanmoins responsables devant la loi de la non application des obligations légales.)Si vous avez pris votre carte à l'association pour une autre activité, nous préciser laquelle. Le montant de l'adhésion est payable de suite ; le montant de l'activité supérieur à 70€ peut être fractionné.