

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Séance de SOPHROLOGIE

dispensée par Brigitte Cervera



Lieu des séances : DDT Haute-Savoie 15 rue Henry Bordeaux à ANNECY

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

n° carte ASCEE : Lieu travail :

MAIL : Téléphone :

Jours et horaires : 12h15 - 13h15

☐ séance 10€ - date :

☐ adhésion à la séance 2€ (pour les non adhérents)

INSCRIPTION AU COURS ET CONDITIONS GÉNÉRALES

- Aucun matériel requis. La séance se déroulera en position debout ou assise sur une chaise.
- l'inscription sera validée au règlement, au plus tard 4 jours avant la date de la séance - pas de remboursement en cas d'empêchement ou de désistement pendant ce délai de 4 jours qui fige la liste des participants.

POUR LE RESPECT ET LE BIEN ÊTRE DE TOUS

- Arriver 10 mn avant le début de chaque séance pour pouvoir démarrer le cours à l'heure prévue, la salle devant être préparée par les participants (tables à retirer) et remise en état à l'issue de la séance.
- S'assurer que son portable est coupé avant le début de la séance.

DÉCHARGES DE RESPONSABILITÉ

- je m'engage à fournir soit un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité, soit **une décharge de responsabilité** (fiche au verso).
- je m'engage à communiquer à mon professeur, tout problème de santé connu à ce jour et opérations subies dans un souci d'adaptation des postures si nécessaire et pour le respect du corps.
- je m'engage à signaler à Brigitte Cervera si ma condition physique venait à changer (y compris en cas de grossesse).
- je décharge l'ASCEE et Brigitte Cervera de toutes responsabilités en cas de blessure.
- j'autorise l'ASCEE à publier les photos où j'apparais et prises pendant les activités :
Oui ☐ Non ☐
- je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche, et m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications.

Fait à le

Signature du pratiquant précédée de la mention « Lu et approuvé ».

DÉCHARGE ACTIVITÉ

Date de la séance dispensée à la DDT 74 :

Je soussigné(e)

déclare que je suis en bonne condition physique pour participer à la séance de SOPHROLOGIE proposée par l'ASCEE 74.

En l'absence de certificat médical de non contre indication à la pratique, je décharge et libère de toute responsabilité, l'ASCEE 74 et Brigitte Cervera en rapport à ma participation à cette activité, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

Lieu et date,

Signature