



Bienvenue

Inscription à la session d'Hiver 2012 12 semaines
Du 9 Janvier au 7 Avril (Fermé du 5 au 11 mars)

Rabais de 10%
pour le cours de
Hatha Yoga

Identification

Nom : _____ Prénom : _____
N° tél. : (rés.) _____ (bur.) _____ Courriel : _____
Âge : _____ Secteur professionnel /Études : _____
Comment avez-vous connu ILY ? _____

Choix du cours :

Veillez noter le nom de chaque cours et celui du professeur, ainsi que le jour et l'heure correspondants.

1 _____ 3 _____
2 _____ 4 _____

Choix du programme :

Veillez sélectionner le programme adapté à vos besoins.

POUR LA SESSION (13 SEMAINES)

Programme *Douceur* : 1 cours/semaine (13 \$/cours) 156 \$
 Programme *Réveil* : 2 cours/semaine (11 \$/cours) 264 \$
 Programme *Vitalité* : 3 cours/semaine (9 \$/cours) 324 \$
 Programme *Liberté* : Illimité (8 \$/cours et moins) 384 \$
 Cours *Parent/enfant* : (20 \$/cours pour 2, 10 cours) 200 \$
 Cours *Enfants (8-12)* : 10 séances 100\$
 Cours *Hatha Yoga* : (10% de réduction) 140 \$

POUR L'ANNÉE (45 SEMAINES)

545 \$ (rabais de 85 \$)
 841 \$ (rabais de 149 \$)
 1032 \$ (rabais de 183 \$)
 1350 \$
 Déjà inscrit, depuis : _____

Mode de paiement : (Tous les prix sont taxes incluses)

Chèque Comptant Date : _____ Responsable : _____

Questionnaire de santé :

Inscrivez si oui ou non vous êtes affecté(e) par un ou plusieurs de ces problèmes :

Douleurs musculaires/articulaires Arthrose cervicale Haute ou basse pression
 Étourdissements/ perte de conscience Problèmes cardiaques Enceinte
 Autre problème (Précisez)

Il est important de consulter votre médecin en cas de doute et d'en parler personnellement au professeur. Aussi des consignes particulières vous sont distribuées concernant les contre-indications : c'est votre responsabilité de le demander si vous ne les avez pas reçues.

Acceptation et dégageant de responsabilité :

Je, soussigné(e), comprends et accepte qu'il y a un risque de blessures corporelles dans la pratique du yoga comme dans toute autre activité physique et, par conséquent, j'accepte de respecter toutes les instructions que je recevrai lors des cours et avertir le professeur en cas de problème. En outre, je dégage de toute responsabilité, quelle qu'elle soit, et pour quelque dommage que ce soit, l'Institut International de Yoga, ses officiers, enseignants et assureurs et, par conséquent, je renonce à tout recours, ou droit d'action contre ces derniers pour toutes blessures corporelles que je pourrais m'infliger pendant ma pratique du yoga à l'Institut ou à l'extérieur de l'Institut. De plus, je comprends que les cours manqués ne seront pas remboursés. Le ILY se réserve le droit d'annuler un cours en tout temps, avec préavis, selon le nombre de personnes inscrites.

Signature _____ Date _____