



## FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE 2024-2025

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE COMPLÈTE : .....

.....

N° TÉLÉPHONE fixe : ..... Portable : .....

EMAIL obligatoire: .....

Si vous avez un souci de santé chronique ou permanent :

.....

.....

.....

**ADHÉSION annuelle à L'ASSOCIATION « Bien Vivre en Yoga » : 10 € ou 5 € pour les résidents de Porte-de-Savoie**

**à rajouter à la cotisation des cours**

**COTISATION DES COURS** : Optez pour une formule

Voir aussi le règlement intérieur rubrique « Tarifs »

A-  A l'année pour 1 cours hebdomadaire : **288€** par chèque (possibilité de régler en 3 fois **96€** – les chèques seront encaissés au début de chaque trimestre sauf avis médical) - soit 32 cours

B-  Au trimestre pour 1 cours hebdomadaire : **105€** par chèque (tout trimestre commencé est dû dans sa totalité)

Les chèques sont à établir à l'ordre de l'association « Bien Vivre en Yoga » et sont à remettre avec vos documents d'inscription.

**Tout dossier devra être complet au plus tard lors du 3<sup>ème</sup> cours pour être pris en compte.**

**COURS** : Optez pour le cours choisi (la cotisation ci-dessus concerne un seul cours hebdomadaire)

### REPRISE DES COURS les 19 et 20 Septembre 2024

A-  Cours du jeudi soir de **19h15 à 20h45** (salle à vocation sportive de l'école primaire Crincaillé).

B-  Cours du vendredi matin de **9h00 à 10h30** (salle Belledonne à la Montgrabelle).

Le 1<sup>er</sup> cours est un cours de découverte, non facturé si la personne ne s'inscrit pas.

**ASSURANCE** : je soussigné(e) .....reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire renforcée IA MAIF+ me couvrant d'éventuels dommages corporels liés à mon activité sportive (voir règlement intérieur).

**Date et Signature** :

(précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Photo obligatoire  
pour toute personne  
nouvellement inscrite

# RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ASSOCIATION « BIEN VIVRE EN YOGA »

## 1. MODALITÉS D'INSCRIPTION

Il est demandé, à chaque participant de retourner **obligatoirement avant le 3<sup>ème</sup> cours ce règlement et tous les documents d'inscription suivants pour valider son inscription** :

- a) Remplir la **fiche d'inscription** aux cours ;
- b) Apposer votre signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé » au bas de ce **règlement intérieur** ;
- c) Régler le montant dû correspondant à l'adhésion et aux cotisations pour l'année en cours et **ceci dès l'inscription** ;
- d) Fournir un **certificat médical de l'aptitude à la pratique du Yoga**, ou faisant état des éventuels problèmes à prendre en considération (problèmes cardio-vasculaires, respiratoires, traumatologiques, asthme, hypo ou hypertension, prothèses, etc....) ;  
**Ce certificat étant valable pour l'année et pour les 2 suivantes**, il suffit dans ce cas, de remplir et signer le **questionnaire de santé** qui remplace ainsi le certificat.
- e) Éventuellement, fournir un **justificatif de domicile**, uniquement pour les NOUVEAUX inscrits résidant à Porte de Savoie (pour justification de la réduction de 5€) ;

**NB : L'association a souscrit un contrat d'assurance auprès de la MAIF qui couvre la Responsabilité Civile de l'association et de ses adhérents. Concernant l'assurance individuelle accident, la MAIF offre la possibilité d'en souscrire un à vos frais, nous contacter [bienvivreenyoga@gmail.com](mailto:bienvivreenyoga@gmail.com)**

## 2. MODALITÉS DE FONCTIONNEMENT

Deux cours sont proposés sur la commune de Porte de Savoie chaque semaine, de **mi-septembre à fin juin, hors vacances scolaires, pour un total de 32 cours sur la saison soit environ 10 cours par trimestre** :

- **le jeudi de 19h15 à 20h45** : salle à vocation sportive de l'école primaire Crincaillé - Les Marches
- **le vendredi de 9h00 à 10h30** : salle Belledonne à la Montgrabelle (ZA Plan Cumin - Les Marches)

Ces cours sont assurés par Emilie TESSIER (professeur diplômée VINIYOGA) ou exceptionnellement par un animateur expérimenté en cas de remplacement.

## 3. TARIFS

Chaque adhérent doit s'acquitter de :

- **l'adhésion annuelle à l'association** (10 ou 5€),
- **et de la cotisation aux cours, soit :**
  - **à l'année**, avec possibilité de régler en trois fois. Les 3 chèques sont à donner avec le dossier d'inscription, et seront encaissés au début de chaque trimestre.
  - **Ou au trimestre** par règlement en 1 chèque encaissé en début de trimestre. Chaque trimestre débuté est dû.

Les chèques sont à établir à l'ordre de l'association "Bien Vivre en Yoga"

Le 1<sup>er</sup> cours est un cours de découverte non facturé s'il n'est pas suivi d'une adhésion.

Chaque trimestre débuté est dû : aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année si la personne ne poursuit pas la pratique de l'activité.

Seule la présentation d'un certificat médical justifiant de l'impossibilité de pratiquer sera acceptée.

#### 4. DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de notre association, des photos de vous-même ou de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e).....en qualité de ..... (pour les enfants)

- autorise l'association "Bien Vivre en Yoga" à utiliser mon image/ celle de mon *enfant* (*raier la mention inutile*),
- n'autorise pas l'association "Bien Vivre en Yoga" à utiliser mon image/ celle de mon *enfant* (*raier la mention inutile*),

sur le site internet de l'association et sur celui de la commune de Porte de Savoie, sur le journal municipal ou sur des documents, ayant pour but de promouvoir les activités de l'association.

#### 5. DIVERS

Il est rappelé la nécessité :

- **de pratiquer avec assiduité, ceci dans le respect de soi-même, du groupe et de l'enseignant,**
- **de prévenir l'enseignant et/ou l'association en cas d'absence prolongée.**

De plus, chaque année, l'Association « Bien Vivre en Yoga » tient son Assemblée Générale, autour des vacances de la Toussaint. Chaque adhérent y est convié par une convocation envoyée par email.

**Le Bureau de l'Association est composé de :**

Marie-Bénédicte CHAFFANGEON	Présidente
Jean PUGIN	Trésorier
Gérard MOUREAUX	Secrétaire

Nous contacter : [bienvivreenyoga@gmail.com](mailto:bienvivreenyoga@gmail.com)

Ou par courrier postal : Association « Bien Vivre en Yoga », Place de la Mairie – Les Marches, 73800 Porte de Savoie.

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance de ce règlement intérieur et en accepte les termes.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

D'après la loi santé du 26 janvier 2016, la présentation d'un **certificat médical est obligatoire une fois tous les trois ans.**

**Si vous avez déjà fourni un certificat médical à l'association « BIEN VIVRE EN YOGA » depuis moins de 2 ans, alors le certificat médical n'est pas obligatoire, et vous devez renseigner le QUESTIONNAIRE DE SANTÉ et l'attestation sur l'honneur suivantes :**

<b>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI ou par NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour :</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

- 1. Si vous avez répondu NON à toutes les questions :** Pas de certificat médical à fournir  
→ remplissez simplement **l'attestation sur l'honneur ci-dessous.**
- 2. Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**  
→ **certificat médical à fournir obligatoirement.**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR – DECHARGE DE RESPONSABILITE**

**DE L'ASSOCIATION « BIEN VIVRE EN YOGA »**

Je soussigné(e) ..... (nom-prénom)

habitant à .....

..... (adresse complète),

atteste sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé de l'association "Bien vivre en Yoga" (à joindre), et être à mon avis suffisamment en bonne santé pour pratiquer le yoga.

Je déclare dégager de toute responsabilité l'association "Bien Vivre en Yoga" et son intervenante Emilie Tessier, et décide par là même, de prendre sous mon entière responsabilité ma pratique de yoga au sein de l'association.

Fait à : .....

Le .....

Signature :