



## Formulaire d'inscription 2026-2027

Inscription (page 1 seulement) à renvoyer à Association ADAM Yoga  
14 Allée POLIN – 95330 LA FRETTE-SUR-SEINE

Vos coordonnées :

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Date de naissance	/ /	Téléphone :	
e.mail :			

Les Cours : Cocher la case correspondant à votre choix

	Matin	Après-midi	Soirée
Lundi		<input type="checkbox"/> Tanya 15 h 15 - 16 h 45	
Mardi		<input type="checkbox"/> Alexandra 14 h - 15 h 30	<input type="checkbox"/> Armelle 20 h 30 - 22 h
Mercredi			<input type="checkbox"/> Sarah 20 h 30 - 22 h
Vendredi	<input type="checkbox"/> Michel 9 h 30 - 11 h		<input type="checkbox"/> Armelle 20 h 45 - 22 h 15
Samedi	<input type="checkbox"/> Tanya 9 h - 10 h 30		

Compléments d'information Cocher la case correspondant à votre situation

Ancien Adhérent	<input type="checkbox"/> Je déclare avoir remis un certificat médical il y a moins de 3 ans et atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble du questionnaire de santé auto-évaluatif pour l'année ( <i>Questionnaire P 3 du présent document</i> ). <b>Attention le certificat doit être valide jusqu'au 3 Juillet 2027 inclus</b> <input type="checkbox"/> Le certificat médical précédemment fourni a plus de 3 ans ou l'auto-évaluation de mon état de santé me suggère de prendre un avis médical. <b>Je joins un nouveau certificat à mon inscription (valable 3 ans).</b>
Nouvel Adhérent	<input type="checkbox"/> Je joins un certificat médical à mon inscription (valable 3 ans).

Membre Actif de l'Association (Cf P 4) : OUI  NON  (simple adhérent)  
*Mention obligatoire*

Cotisation annuelle

Ordre : Association ADAM

Type de règlements acceptés :

- Chèque Seul type de règlement permettant un paiement fractionné.
- Virement Possible sur demande écrite par l'adhérent du RIB, pas de paiement fractionné.

<input type="checkbox"/> Inscription individuelle	<input type="checkbox"/> 1 chèque 220 €	<input type="checkbox"/> 3 chèques (80, 80, 70) : 230 €
<input type="checkbox"/> Inscription Couple ( <i>même adresse</i> )	<input type="checkbox"/> 1 chèque 370 €	<input type="checkbox"/> 3 chèques (130, 130, 120) : 380 €
<input type="checkbox"/> Etudiant/Demandeur d'emploi/PSH	<input type="checkbox"/> 1 chèque 170 €	<input type="checkbox"/> 3 chèques (60, 60, 60) : 180 €

Toute demande de tarif réduit est sujette à la remise d'un justificatif (Cf p 4)

**Attention : le paiement est définitif et ne peut faire l'objet d'un remboursement**

**Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur consultable sur le site de l'association**

Fait à : le : / / Signature



## Formulaire d'inscription 2026-2027



## Formulaire d'inscription 2026-2027

### Fiche Explicative

#### ➤ Questionnaire de santé :

La pratique de l'exercice physique est autorisée par un médecin qui délivre un certificat médical valable 3 ans. Toutefois, dans l'intervalle de 3 ans, nous vous remercions de faire chaque année une auto-évaluation de votre état de santé afin de pouvoir continuer de pratiquer sans risque.

Nous vous remercions de répondre honnêtement au questionnaire de santé ci-dessous :

<b>Ce formulaire est à conserver par l'adhérent (il ne doit pas être remis avec la fiche d'inscription)</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1. Ressentez-vous une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous pratiquez une activité physique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Eprenez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pensez-vous que votre état de santé ait évolué au cours des 12 derniers mois et justifierait un nouvel avis médical avant de poursuivre votre pratique du yoga ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent**

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions, merci de compléter et signer la déclaration sur l'honneur présentée dans la fiche d'inscription (**page 1**).
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions ci-dessus, votre état de santé nécessite peut-être un avis médical avant de poursuivre votre activité. Dans ce cas,

**Veillez joindre un nouveau certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du yoga à votre réinscription.**

#### ➤ Statut de l'adhérent :

Sont considérés « Anciens adhérents », les personnes inscrites à l'Association ADAM Yoga a minima l'année précédant cette nouvelle inscription et ayant fourni un certificat médical il y a moins de 3 ans.

Un **Membre Actif** est un adhérent s'engageant à participer à la vie associative et en particulier aux prises de décision au cours des Assemblées Générales de l'Association, il fait partie du Conseil des Membres Actifs (cf. le règlement intérieur), il élit le bureau et vote lors des assemblées générales.

Chaque adhérent doit préciser sur la fiche d'inscription s'il souhaite être Membre Actif ou simple Adhérent.



## Formulaire d'inscription 2026-2027

### ➤ **Choix du cours hebdomadaire.**

Tous les cours s'organisent autour d'un échauffement, d'une pratique posturale et d'une relaxation. Chaque adhérent se munit d'un tapis de yoga, d'une couverture et éventuellement d'un coussin de yoga

**Le choix du cours est définitif pour la saison.** Un deuxième cours hebdomadaire pourra être proposé en fonction des places vacantes dans les différents cours. Une information des adhérents aura lieu en ce sens à la fin du premier trimestre.

Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur consultable sur le site de l'association : [www.assoadam.fr](http://www.assoadam.fr)

### ➤ **Tarifification :**

Le **tarif couple** n'est accessible qu'aux personnes habitant à la **même adresse** (justificatif : chèque tiré sur compte joint ou quittance ou 2 chèques avec noms différents mais même adresse).

Le **tarif réduit** pour les étudiants, les demandeurs d'emploi ou les personnes en situation de handicap (PSH) suffisamment autonome pour suivre un cours collectif, exige un **justificatif**.

- Les chèques sont à libeller à l'ordre de « **Association ADAM** » et sont encaissés début OCTOBRE (paiement en 1 chèque) **Ou** début OCTOBRE, NOVEMBRE et DECEMBRE (paiement en 3 chèques).
- Le paiement par virement est possible, l'adhérent souhaitant payer par virement doit demander par mail le RIB de l'association. Pas de paiement fractionné par virement.

**Les chèques sport et coupons sport ne sont pas acceptés.**

Montant de l'inscription	Adhésion à l'association	+ Cotisation Annuelle	<b>Total 1 chèque</b>	<b>Total 3 chèques</b>
Individuelle	10 €	210 €	<b>220 €</b>	<b>230€</b> (80, 80, 70 €)
Couple (même adresse) <i>Remplir 2 fiches d'inscription</i>	20 €	350 €	<b>370 €</b>	<b>380 €</b> (130, 130, 120 €)
Etudiant / Demandeur d'emploi / PSH ( <i>sur justificatif</i> )	10 €	160 €	<b>170 €</b>	<b>180 €</b> (60, 60, 60 €)

Si vous désirez une **attestation Employeur / Comité d'Entreprise**, veuillez en faire la demande par mail à l'adresse suivante [adamyoga95@hotmail.com](mailto:adamyoga95@hotmail.com)

Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter par mail à l'adresse ci-dessus.

*Bonne route en yoga*