

## Feuille d'adhésion

En signant cette feuille au Centre de Yoga Le Dojo, j'accepte de prendre la pleine responsabilité de ma personne et de ne rendre en aucun cas le professeur responsable dans l'éventualité d'une blessure survenue lors de la réalisation des postures. Je comprends que je peux quitter une posture à tout moment en totale liberté.

Ces informations sont confidentielles et destinées au Centre de Yoga, Le Dojo uniquement.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Comment j'ai connu le centre ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Problèmes de santé connus nécessitant une attention particulière dans la pratique des postures de Yoga au niveau doux et intermédiaire :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et signature :



Centre de Yoga, **Le Dojo**, 107 bis rue Victor Hugo 93110 Rosny-sous-bois  
Contact : 06 86 40 75 47 ou [ledojo@orange.fr](mailto:ledojo@orange.fr)