

# Relais Yoga

## Formulaire d'inscription

### Session Automne 2018

10 Septembre au 2 Décembre

#### *Relais Yoga*

*Relais plein air du Parc de la Gatineau  
397, boul. Cité-des-Jeunes (Stationnement P2)  
Gatineau, Québec  
J8Z 3P9*

#### Information :

Courriel : [relaisyoga@gmail.com](mailto:relaisyoga@gmail.com)

Téléphone : (819) 595-9001 (option 1)

*Veillez remplir un formulaire par personne SVP.*

#### Coordonnées :

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

N° de tél. : \_\_\_\_\_

#### Fiche médicale :

Médicaments, blessures, problèmes particuliers

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

**Coûts :** \* Rabais de \$10 pour une seconde inscription d'une même famille et membres du Relais Plein Air.

\*\* Rabais personnes âgées (60ans et +) étudiants à temps plein.

**NOTA :** Un seul rabais s'applique

160 \$ session de 12 classes  
(1 cours/semaine)

150 \$ \*

145 \$ \*\*

295 \$ session de 24 classes  
(2 cours/semaine)

285 \$ \*

265 \$ \*\*

110 \$ session de 8 cours (certaines conditions s'appliquent)  
(1 cours /semaine)

140 \$ session de 10 cours (certaines conditions s'appliquent )  
(1 cours / semaine)

25 \$/cours Yoga et Plein air

\$ volontaire, Karma yoga

16 \$ Classe à la pièce "drop-in"

30 \$ Tapis de yoga

15 \$ Bouteille avec logo du Relais

**Montant total :** \_\_\_\_\_ \$

## Mode de paiement :

- Chèque à l'ordre de Relais Plein Air
- Comptant ou Interac (en personne)  
(S.V.P. spécifier)
- Visa/Mastercard, # carte de credit

Expiration: \_\_\_\_\_

**!!! Notez que votre inscription sera officielle  
seulement à la réception de votre paiement.**

**!!! Veuillez aussi noter qu'aucun remboursement ne  
sera fait après le début des cours.**

## **Personne à joindre en cas d'urgence :**

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

Nature du lien : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Veuillez inscrire votre choix de cours  
ci-dessous:**

JOUR : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_

TITRE DE COURS : \_\_\_\_\_

J'autorise le personnel du **Relais Yoga** et du  
**Relais plein air** à prendre les mesures  
nécessaires en cas d'urgence.

De plus, je déclare que les renseignements  
donnés sont véridiques. Je suis responsable de

mon état de santé et je suis apte à participer à  
un cours de yoga du **Relais Yoga** au **Relais plein air**.  
En cas de doute, j'aurai demandé l'avis de mon médecin.  
Si la situation venait à changer,  
j'aviserai le personnel du **Relais Yoga**.

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**NOTE. Consultez le calendrier sur le site  
web pour la programmation**