



**Formulaire d'inscription
Session Hiver 2019
7 Janvier au 31 mars**

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

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 \$ **

- 140 \$ session de 10 cours
(1 cours /semaine)
condition s'applique
- 110 \$ session de 8 cours
(1 cours / semaine)
condition s'applique
- 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**.

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

Signature : _____

Date: _____