

## FICHE INSCRIPTION BODHI SUMMER BY ISA

NOM : ..... Prénom : .....

AGE : .....

Tél portable : .....

Mail : .....@.....

Intéressé(e) : YOGA  et/ou FITNESS

### FICHE SANITAIRE

Problème de santé :

.....  
.....  
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Mr ou Mme : ..... tél : .....

### DROIT A L'IMAGE

A l'occasion des cours proposés, Mme Isabelle PEROZ, peut être amenée à faire des photos ou vidéos pour alimenter son compte professionnel sur les réseaux sociaux. Pour cela votre accord est nécessaire :

oui j'autorise  non je n'autorise pas

SIGNATURE :

### DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e).....

Né(e) le .....à.....

Et demeurant .....

Déclare dégager Mme isabelle PEROZ de toutes responsabilités en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toutes actions à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous risques liés à la pratique de cette activité sportive et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été enseignées ou énoncées par Mme isabelle PEROZ. J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait à : .....

Le : .....

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**