



Fiche d'inscription 2026 / 2027 Enfants

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Déclarant être le représentant légal du mineur :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Demande à inscrire mon enfant dont le nom figure ci-dessus aux activités de yoga pour enfants de 7 à 11 ans :

- ☒ Adhésion annuelle (obligatoire, valable jusqu'au 31 août 2027) : 5 €
- ☐ Atelier de pré-rentree (29 août 2026, 9h30-11h, Maison des Sports) : 15 €
- ☐ Cours hebdomadaires (32 cours du 16 septembre 2026 au 23 juin 2027) : 90 €
Les mercredis de 14h à 15h à la Maison des Sports, hors vacances scolaires et jours fériés
Séance d'essai gratuite à partir du 16 septembre et pendant tout le mois de septembre
- ☐ Mini-stage des vacances de la Toussaint (27-29 octobre 2026) : 45 €
- ☐ Mini-stage des vacances d'hiver (16-18 février 2027) : 45 €
- ☐ Mini-stage des vacances de printemps (13-15 avril 2027) : 45 €

Atteste de la condition physique de mon enfant :

- ☐ J'atteste que chacune des rubriques du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » a donné lieu à une réponse négative – NB : il n'est pas nécessaire de joindre le questionnaire complété.
- OU ☐ Je joins un certificat médical de moins de 6 mois attestant de la non contre-indication à la pratique du yoga pour mon enfant.

Accompagne ma demande du règlement complet :

- ☐ en ligne via la boutique HelloAsso du Hatha Yoga Club
- OU ☐ en chèque(s) bancaire(s) à l'ordre du « Hatha Yoga Club »
- OU ☐ en chèques-vacances ANCV (laisser la bande détachable et ne pas agraffer)
- OU ☐ en chèques UpSport&Loisirs

Déclare ce qui suit :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engager à le respecter.

J'atteste avoir une assurance responsabilité civile vie privée pour mon enfant. En l'absence de certificat médical ou d'assurance responsabilité civile vie privée, je décharge et libère de toute responsabilité le Hatha Yoga Club en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception au cours d'une séance de yoga.

Je déclare avoir été informé(e) des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles concernant mon enfant et moi-même. En vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25 mai 2018, je peux avoir accès aux données me concernant et demander auprès de l'association leur rectification et leur suppression.

Date :

Signature :

Fiche d'inscription complétée et signée, paiement et (au besoin) certificat médical, à adresser à :

HYC Anne TOURRET
28 rue de la Citadelle
71100 Chalons-sur-Saône

(boîte aux lettres accessible à toute heure dans la cour adjacente
du 26A rue de la Citadelle, au fond à gauche)