

A T E L I E R

ASHTANGA VINYASA YOGA

Pratiquez une véritable méditation en mouvement



DELPHINE ADAM COACH

A quel(s) atelier(s) souhaitez-vous vous inscrire ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Samedi 13 juillet 2024 : 9h-12h | <input type="checkbox"/> Samedi 25 janvier 2025 : 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Samedi 21 septembre 2024 : 9h-12h | <input type="checkbox"/> Samedi 22 février 2025 : 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Samedi 26 octobre 2024 : 9h-12h | <input type="checkbox"/> Samedi 22 mars 2025 : 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Samedi 23 novembre 2024 : 9h-12h | <input type="checkbox"/> Samedi 26 avril 2025 : 9h-12h |
| <input type="checkbox"/> Samedi 14 décembre 2024 : 9h-12h | <input type="checkbox"/> Samedi 24 mai 2025 : 9h-12h |
| | <input type="checkbox"/> Samedi 28 juin 2025 : 9h-12h |

Prénom :

Nom :

Téléphone :

E-mail :

Quelques prérequis :

- être en bonne santé
- avoir déjà pratiqué du yoga dynamique avec Delphine ou une autre professeur de yoga.

Qu'attendez-vous de cet atelier / ces ateliers ?

CONDITIONS GÉNÉRALES :

Qui sommes-nous ?

Raison Sociale : SARL WISDOM JOURNEY - Delphine ADAM

SIRET : 910 350 107 000 17

Site internet : www.delphineadamcoach.com

email : delphineadamcoach@gmail.com

téléphone : 06 27 95 23 07

VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION, cela se fait en 3 étapes :

1. Formulaire rempli, signé, scanné et envoyé par email
2. Paiement de 60€ par atelier et par personne (en chèque, virement ou espèces)
3. Une fois le paiement réceptionné, votre inscription sera confirmé par sms/email

A T E L I E R

ASHTANGA VINYASA YOGA

Pratiquiez une véritable méditation en mouvement



DELPHINE ADAM COACH

ANNULATION OU REMBOURSEMENT

- Annulation jusqu'à 3 jours avant l'atelier: remboursement de 50% du montant
- Annulation moins de 48h avant l'atelier : pas de remboursement possible

ENGAGEMENT

En vous inscrivant à un atelier chez WISDOM JOURNEY- Delphine ADAM, vous déclarez :

- Dégager les intervenants, Delphine ADAM ainsi que WISDOM JOURNEY, de toutes responsabilités en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.
- Être en bonne santé et en mesure de pratiquer le Yoga, la Méditation ainsi que le Pranayama.
- Ne pas avoir subi de chirurgie dans les 3 derniers mois.
- Avoir été informé des risques et pris connaissances des contres indications à un atelier de Yoga – Méditation.
- Participer volontairement à cet atelier et à prendre l'entière responsabilité de mes activités individuelles et collectives .
- Avoir souscrit un contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile individuelle pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.
- Avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cet atelier et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été enseignées/ énoncées par WISDOM JOURNEY - Delphine ADAM

Date & Signature, précédé de la mention "lu et approuvé"

| Crédit Mutuel | | | | | | | |
|--|---------|-------------|------|---|---------------|-----|----------|
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE | | | | | | | |
| Identifiant national de compte bancaire - RIB | | | | | | | |
| Banque | Guichet | N° compte | Clé | Devise | Domiciliation | | |
| 10278 | 06086 | 00021254202 | 08 | EUR | CCM RUEIL | | |
| Identifiant international de compte bancaire | | | | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | | | BIC (Bank Identifier Code) | | | |
| FR76 | 1027 | 8060 | 8600 | 0212 | 5420 | 208 | CMCIFR2A |
| Domiciliation | | | | Titulaire du compte (Account Owner) | | | |
| CCM RUEIL | | | | WISDOM JOURNEY | | | |
| 14 RUE HERVET | | | | 16 RUE JULES PARENT | | | |
| 92500 RUEIL MALMAISON | | | | 92500 RUEIL MALMAISON | | | |
| 01 41 16 16 91 | | | | | | | |
| Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution. | | | | PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ | | | |