

# Formulaire d'inscription - Cours de Yoga - Tarifs 2024/2025



DELPHINE ADAM COACH

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

Profession :

Téléphone :

E-mail :

Quelle offre vous intéresse ?

Carte de 10 cours de Yoga  
valable 1 semestre hors vacances  
scolaires  
230€

Carte de 20 cours de Yoga  
valable 1 semestre hors vacances scolaires  
400€

Qu'attendez-vous d'un cours de Yoga ?

Avez-vous déjà pratiqué ?

- Méditation
- Yoga
- Pranayama ou Tai Chi
- aucun des 3
- autre discipline : \_\_\_\_\_

Si oui, pouvez-vous m'en dire un peu plus ? (type de yoga, nombre de séances par semaine)

Avez-vous des problèmes de santé à noter ? Si oui lesquels ? (opération récente, traitement médical, blessures liées aux articulations ou autres pouvant gêner les mouvements posturaux/respiratoires...)

Avez-vous des allergies d'ordre médical ? Si oui lesquelles ?

# Formulaire d'inscription - Cours de Yoga - 2024



DELPHINE ADAM COACH

## CONDITIONS GÉNÉRALES

Qui sommes-nous ?

Raison Sociale : SARL WISDOM JOURNEY - Delphine ADAM

SIRET : 910 350 107 000 17

Site internet : [www.delphineadamcoach.com](http://www.delphineadamcoach.com)

email : [delphineadamcoach@gmail.com](mailto:delphineadamcoach@gmail.com) Téléphone : 06 27 95 23 07

Identifiant national de compte bancaire - RIB					Domiciliation	
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	CCM RUEIL	
10278	06086	00021254202	08	EUR		
Identifiant international de compte bancaire					BIC (Bank Identifier Code)	
IBAN (International Bank Account Number)					CMCIFR2A	
FR76	1027	8060	8600	0212	5420	208
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						

## LES COURS DE YOGA en salle

### Conditions d'inscription, réservation & paiement

L'inscription aux cours de yoga se fait en 3 étapes :

1. Les 3 formulaires à lire attentivement, remplir, dater et signer
2. Paiement du forfait choisi (à régler directement à Wisdom Journey - Delphine ADAM)
  - o par virement bancaire, espèces ou chèque (à l'ordre SARL Wisdom Journey)
3. Envoyer les 3 formulaires dûment remplis et signés
  - o par email ou papier à remettre à Delphine ADAM

Seuls la réception d'un e-mail de confirmation ainsi que la réception du premier paiement du forfait pourront vous assurer une place aux cours.

Possibilité d'échelonner sur demande exceptionnelle (à contacter directement Delphine ADAM).

Le fait de réserver un cours de yoga auprès de Wisdom Journey - Delphine Adam Coach ou d'y participer vaut acceptation pure et simple et sans réserve des conditions générales de ventes figurant sur le site.

### Validité des forfaits cartes de yoga

Les forfaits cartes sont valables jusqu'à 1 semestre hors vacances scolaires à partir de la date d'achat

Chaque forfait carte est nominatif.

Aucun report de forfait ne sera accordé après la date d'échéance (sauf cas exceptionnels pour raison médicale).

### Politique d'annulation

Tout cours non annulé en amont moins de 12h avant le cours sera considéré comme dû et décompté de votre forfait, quelle que soit la raison de votre absence.

## ENGAGEMENT

En vous inscrivant à un cours de yoga chez WISDOM JOURNEY- Delphine ADAM, vous déclarez :

- Dégager les intervenants dont 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 dynamique, Yoga doux, Massage, la Méditation ainsi que le Pranayama et activités en extérieur
- Ne pas avoir subi de chirurgie dans les 3 derniers mois.
- Avoir été informé des risques et pris connaissance des contres indications à un cours de Yoga ou similaire.
- Participer volontairement au cours & à prendre l'entière responsabilité de vos 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 du Yoga et vous vous engagez à suivre les règles de conduite et de sécurité qui vous ont été enseignées/énoncées par WISDOM JOURNEY - Delphine ADAM

**Date & Signature, précédée de la mention "Bon pour Accord"**

# DÉCHARGE MÉDICALE POUR LA PRATIQUE DE YOGA

(en cas d'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique de Yoga)



DELPHINE ADAM COACH

Suite à mon inscription auprès de Wisdom Journey - Delphine ADAM Coach,

Je soussigné(e).....

demeurant au .....

.....

certifie sur l'honneur que :

je décharge SARL Wisdom Journey et ses intervenants dont Madame Delphine ADAM,

- de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenues lors de ma participation aux cours de yoga en salle ou plein air.
- de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité physique.
- je certifie qu'aucun médecin ne m'a déconseillé de pratiquer cette activité.
- je déclare être en bonne santé pour pratiquer cette activité.

C'est donc en toute connaissance de cause que je signe ce document.

J'accepte, de mon plein gré, de participer aux cours de yoga sachant dans quelles conditions ils vont se dérouler.

Je renonce donc à engager toute poursuite contre SARL Wisdom Journey et ses intervenants dont Madame Delphine ADAM s'il survenait un accident.

**Mentionner "Lu et approuvé", dater et signer :**

## AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE LORS DE LA PRATIQUE DE YOGA

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....

.....



DELPHINE ADAM COACH

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

J'autorise SARL Wisdom Journey dont le siège est situé au 16 rue Jules Parent 92500 Rueil-Malmaison et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des cours de Yoga en salle ou plein air durant l'année en cours.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à : .....

**Mentionner "Lu et approuvé", dater et signer :**