

DAPYS

Association mieux-vivre solidaire et engagée

2024
2025

INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE PORTABLE (DE PREFERENCE) :

EMAIL :

(EN MAJUSCULE POUR UNE MEILLEURE LECTURE)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRENOM :

TELEPHONE DE LA PERSONNE :

CHOIX DU/DES COURS :

COURS :

JOUR(S)/HORAIRE(S) :

REGLEMENT* :

ADHESION OBLIGATOIRE DE 20€ (merci de régler l'adhésion à part de la cotisation)

COTISATION :

ADHESION + COTISATION =

REGLEMENT PAR : CHEQUE VIREMENT ESPECE

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e).....accepte à titre gracieux de figurer sur des prises de vue photos et vidéos, réalisées par DAPYS, dans le cadre des cours, stages et ateliers 2024/2025, destinées aux utilisations suivantes : tout document de communication et publicité (supports papiers, réseaux sociaux, télécommunication interactive sur le web).

INSCRIPTION A LA NEWSLETTER :

J'accepte de recevoir la Newsletter de Dapys

Ce bulletin d'inscription est à renvoyer par mail, courrier ou à donner en main propre à votre professeure, joint du certificat médical et du paiement.

Adresse : DAPYS
5 résidence du Val, 91120 Palaiseau

Mail : hello@dapys.me

SIGNATURE :

* L'achat d'une carte ne garantit pas la réservation d'un cours. Pour pouvoir avoir accès au cours vous devez le réserver sur notre site : www.dapys.me

Ce questionnaire a pour objectif de mieux vous connaître, afin d'adapter la pratique à votre corps.. Il est individuel et restera confidentiel. Merci de le remplir de la manière la plus fidèle possible.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ASSOCIATION DAPYS ?

BOUCHE A OREILLE

RESEAUX SOCIAUX

SITE INTERNET DAPYS

RECHERCHE INTERNET
SPONTANEE

AUTRES, PRECISEZ :

AVEZ-VOUS DÉJÀ PRATIQUÉ :

PILATES

YOGA

STRETCHING

DANSE

RENFORCEMENT
MUSCULAIRE

AUCUNE
PRATIQUE SPORTIVE

AUTRES, PRECISEZ :

MERCI DE NOUS INDIQUER SI VOUS AVEZ DES PROBLÈMES CORPORELS QUI POURRAIENT FREINER VOTRE PRATIQUE

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

DECHARGE

Toute pratique doit être faite avec conscience et écoute de votre corps.

Je soussigné(e)....., déclare dégager DAPYS de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit avant et/ou après les cours et ateliers/stages et assure renoncer à toutes actions à son encontre.

Je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été enseigné(e)s/énoncé(e)s par les professeurs.

SIGNATURE :

