

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 ?

- Samedi 07 octobre 2023 : 9h-12h
- Samedi 09 Décembre 2023 : 9h-12h
- Samedi 09 Mars 2024 : 9h-12h
- Samedi 27 Avril 2024 : 9h-12h
- Samedi 01 Juin 2024 : 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 55€ 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)					
FR76	1027	8060	8600	0212	5420 208
Domiciliation			BIC (Bank Identifier Code)		
CCM RUEIL			CMCIFR2A		
14 RUE HERVET			Titulaire du compte (Account Owner)		
92500 RUEIL MALMAISON			WISDOM JOURNEY		
01 41 16 16 91			16 RUE JULES PARENT		
			92500 RUEIL MALMAISON		
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	