

FICHE ADHERENT ATYKA 2025/2026

Nom : Prénom :

Date de naissance : *Tel* :

Mail (tout en majuscule) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : *Tel* :

Mail (tout en majuscule) :

Adresse :

Ville : Code postal :

- ☐ Cours Visio (pour un foyer): 312€ ou 3X 104€
- ☐ Cours présentiel, un cours par semaine
 - ☐ pour une personne physique 312€ ou 3X 104€
 - ☐ pour un couple physique 522 ou 3X 174€

L'inscription aux cours présentiels et visio donne droit à tous les cours visio

☐ Demandeur d'emploi uniquement : 234€ ou 3X 78€

Paieement par chèque à l'ordre ATYKA en 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐

Encaissement des chèques habituellement septembre / débuts janvier et avril

- ☐ Je déclare sur l'honneur mon aptitude médicale à la pratique du Yoga
- ☐ Nous déclarons sur l'honneur notre aptitude médicale à la pratique du Yoga

Date :
signature(s) :