


☐ Mme ☐ M. (cocher la case)

Ecrire en MAJUSCULES

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE TEL MOBILE

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

EMAIL (EN MAJUSCULES)

COURS PREFERENTIEL

COTISATION ANNUELLE USML*		DROIT D'ENTREE USML	REDEVANCE A LA VILLE	CHARGES ENERGETIQUES	MONTANTS
Tranche d'âge	Adhérents	Si 1 ^{ère} inscription à l'USML	Si hors ML-MLR		
Plus de 20 ans	47 €	8 €	10 €	10 €	
Moins de 20 ans	34 €				
* Sauf si cotisation annuelle USML déjà versée, merci d'indiquer à quelle section :					
TARIFS COURS					
Forfait annuel donnant accès à 1 cours par semaine : 280 €					
Conjoint ou enfant à charge inscrit à la section USML YOGA : 230 €					
MONTANT TOTAL <i>(Possibilité de payer en 2 fois par chèque uniquement)</i>					=
* 1^{er} chèque (cotisations USML/Ville/charges énergétiques + 50% du tarif cours) : <i>déposé et débité à l'inscription</i>					
* 2^{ème} chèque (50% du tarif cours) : <i>déposé à l'inscription et débité en février</i>					
Virement au compte USML HATHA YOGA – FR76 3000 4000 9200 0100 6803 578 BNPAFRPPXXX					
Espèces / Chèques Vacances ANCV / Coupons Sport ANCV					

A partir d'octobre, la participation à un **cours supplémentaire par semaine** sera possible en fonction des places disponibles et moyennant une **participation de 55 EUR par cours supplémentaire pour l'année**.
Les créneaux disponibles seront communiqués par mail début octobre.

Aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison, sauf cas de force majeure, tels que maladie ou déménagement sur justificatif. Seul le tarif cours est remboursable pro rata temporis dans le cadre d'un arrêt définitif de l'activité avant le 31/03/2026.

J'autorise la prise de photos pendant les cours (à usage interne à l'USML : publication sur site www.usml.fr, ou sur plaquette de l'USML). ☐ oui ☐ non

Date :

Signature :

 Demande d'Attestation CE ☐ Oui

NE PAS REMPLIR, CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Certificat médical ☐	Attestation CE ☐
---	---