

## À PROPOS DE VOUS

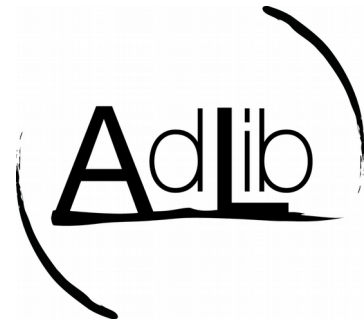
prénom & nom :

date de naissance :

adresse :

mail :

tel :



[www.danseadlib.com](http://www.danseadlib.com)

[anne-chloe@danseadlib.com](mailto:anne-chloe@danseadlib.com)

06 89 37 36 23

### COURS **YOGA** ou **PILATES**

**Parcours sportif** *yoga / Pilates / Danses / autres disciplines avec la durée svp.*

### **Parcours santé**

Avez vous des douleurs articulaires, musculaires (fréquences..), des opérations à signaler ? Césariennes ? Si oui, suivez-vous un kiné en parallèle ?

Merci d'informer le professeur si vous êtes enceinte (pas de cours après 3 mois, sauf cours spécifiques) La reprise est recommandée 3 mois après l'accouchement en Pilates.

**Message privé au prof.** *(attentes spécifiques, etc)*

En prenant le cours de Pilates ou Yoga, vous vous engagez à être assuré déjà par votre propre responsabilité civile pour cette discipline.

---

*Vous nous avez connu comment ? (amis, internet, site Danse Ad Lib, FGO-barbara, facebook, Forum ...)*