

Student Sign-Up Form

Date: _____

1 Name/Nom: _____
 Date of Birth (DD/MM /YY)/Date de Naissance (JJ/MM/AA): _____
 Contact (email or telephone): _____

2 Have you practiced yoga before?/Avez-vous déjà pratiqué le yoga? Yes/Oui No/Non
 If yes, for how long?/Si oui, pour combien de temps? _____
 If yes, how often?/Si oui, à quelle fréquence? _____

3 What brings you to yoga?/Qu'est-ce qui vous amène au yoga? _____

4 Are you currently under the care of a medical professional or other health care provider?
 Etes-vous actuellement suivi par un professionnel médicale ou de santé? Yes/Oui No/Non
 If yes, for what reason?/Si oui, pour quelle raison? _____

5 Are you taking 3 or more medications regularly?
 Prenez-vous régulièrement 3 médicaments ou plus? Yes/Oui No/Non

6 Are you doing regular exercise or sports?
 Faites-vous régulièrement de l'exercice ou du sport? Yes/Oui No/Non
 If yes, please list:/Si oui, veuillez énumérer: _____

7 Do you have any specific body discomfort?
 Avez-vous une gêne corporelle particulière? Yes/Oui No/Non
 If yes, please describe:/Si oui, veuillez décrire: _____

8 Have you ever had any of the following conditions?
 Avez-vous déjà eu l'une des conditions suivantes?

Arthritis/Arthrite	Anxiety/Anxiété	Diabetes/Diabète	Headaches/Maux de Tete
High Blood Pressure/Hypertension		Insomnia/Insomnie	Osteoporosis/Ostéoporose
Low Blood Pressure/Pression Faible		Fatigue/Fatigue	Allergies/Allergies
Asthma/Asthme	Heart Condition/Probleme Cardiaque		Dizziness/Vertiges
Respiratory Problems/Problèmes Respiratoires			Cancer/Cancer
Circulatory Problems/Problèmes Circulatoires			

9 Have you had any other accidents or injuries, hospitalizations or surgeries?
 Avez-vous eu d'autres accidents, blessures, hospitalisations ou chirurgies? Yes/Oui No/Non
 If yes, please list and provide dates:/Si oui, veuillez énumérer et fournir les dates: _____

10 Would you like to be contacted to receive information on upcoming classes or events?

Souhaitez-vous être contacté pour recevoir des informations sur les cours ou événements à venir?

Yes/Oui	No/Non
---------	--------

Waiver of Liability / Exonération de Responsabilité

I understand that yoga involves some physical exertion and stretching. I agree to take full responsibility for staying within my limits in the practice of yoga and for any injury or discomfort I might experience during or after the practice of yoga. I understand and accept that to properly teach and correct yoga technique, physical contact between student and instructor may be necessary and I consent to such contact. Furthermore I agree to the Terms and Conditions as well as the Privacy Policy published on the website www.y65a.yoga

Je comprends que le yoga implique un effort physique et des étirements. J'accepte de prendre pleine responsabilité de rester dans mes limites dans la pratique du yoga et de toute blessure ou malaise que je pourrais ressentir pendant ou après la pratique du yoga. Je comprends et accepte que pour enseigner et corriger correctement la technique du yoga, le contact physique entre l'élève et l'instructeur peut être nécessaire et je consens à un tel contact. Je consens aux conditions générales et la politique de confidentialité publiées sur le site web www.y65a.yoga.

Signature/Signature:

The Student / L'Elève

Date/Date:

Confidentiality / Confidentialité

Your privacy is important. Y65a shall be careful while collecting data and will comply with the applicable laws regarding personal data (GDPR). Y65a will use personal data to (1) prepare classes/workshops to meet the Student's needs and (2) keep the Student informed about upcoming classes/workshops and possible changes to e.g., the schedule. If the Student does not want to receive any communication from Y65a he/she can opt-out by sending an e-mail to that effect to: cm@y65a.yoga.

Vos données personnelles sont importants. Y65a sera prudent lors de la collecte des données et sera conforme aux lois applicables en matière de données personnelles (RGPD). Y65a utilisera les données personnelles pour (1) préparer les cours/ateliers afin de répondre aux besoins de l'élève et (2) tenir l'élève informé des cours/ateliers à venir et des changements éventuels, par exemple, de l'horaire. Si l'élève ne souhaite pas recevoir communication de la part de Y65a, s'il vous plait envoyer un courriel à cet effet à l'adresse suivante : cm@y65a.yoga.