

INSCRIPTION / REGISTRATION

Vous pouvez déposer votre formulaire d'inscription directement à notre studio, le poster à:
La Technique Esmonde, 3431 Stanley, Montréal, QC, H3A 1S2 ou l'envoyer à info@essentricstudio.com

You can drop off your registration form at our Studio, mail it to:
The Esmonde Technique, 3431 Stanley, Montreal, QC H3A 1S2 or email it to info@essentricstudio.com

Nom / Name: _____ Naissance / Birthday: _____

Adresse / Address: _____ Ville / City: _____

Code postal / Zip Code: _____ Tél / Phone: _____

Courriel / Email: _____

Comment avez-vous entendu parler de nous? / How did you hear about us? _____

Employeur / Employer — École / School

Nom / Name: _____

Contact en cas d'urgence / Emergency contact

Nom / Name: _____ Tél: _____

Cours d'essai gratuit / Free trial class Date: _____ Heure: _____

POLITIQUE DU STUDIO / STUDIO POLICY

POLITIQUE D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT / CANCELLATION & REFUND POLICY

Sans frais: Vous pouvez annuler sans frais votre abonnement avant d'avoir eu accès aux services prévus au contrat, donc avant votre première classe. **OU** Dans un délai inférieur ou égal à 1/10 de la durée du contrat, à partir du moment où vous profitez des services du studio. Exemple: pour un contrat de 1 mois, vous pouvez annuler 3 jours après votre première classe, et ce sans frais

Avec frais: Après les délais mentionnés ci-dessous, vous pouvez annuler votre contrat, des frais seront cependant applicables. Ces frais seront calculés pour la période pendant laquelle les services ont été fournis

Cancellations without a penalty: You may cancel your membership free of charge at any time, so long as the services laid out in the contract have not been exchanged (if you have not yet attended a class.) Attending a class would indicate the start of the contract. **OR** If you are not entirely satisfied with your experience after 1/10th or less than 1/10th of your contract has elapsed from the time you first used the Studio services, you may cancel your membership free of charge. For example: For a one-month contract, you could cancel your contract up to three days (3/30=1/10) after your first class without incurring any penalty.

Cancellations with a penalty: If you decide to cancel your membership after the aforementioned grace period has elapsed, you may cancel your membership contract, but you will be charged for the services that have been rendered to you. The charges applicable will be calculated based on the services provided, for example upon cancelling a one-month contract before its end, you will be charged the equivalent of the number of classes you attended during your membership.

OBJETS PERDUS OU VOLÉS / STOLEN OR LOST OBJECTS Le studio Essentric n'est pas responsable des objets perdus ou volés ; nous vous invitons à apporter avec vous dans le studio vos objets de valeur. / Essentric Studio is not responsible for lost or stolen items; as a safety precaution students are welcome to bring their valuables with them in the studio.

STATIONNEMENT / PARKING * IMPORTANT : Le stationnement situé au 3431 Stanley appartient à **Stendel + Reich Architects** et leurs employés. En aucun cas vous ne pouvez l'utiliser; toutes les voitures s'y trouvant sans autorisation seront remorquées. / ***IMPORTANT:** The parking lot at 3431 Stanley belongs to **Stendel + Reich Architects** and their employees, and should not be used. All cars parked in that lot will be towed.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Vous avez la responsabilité durant les cours de respecter vos limites, quelles qu'elles soient, et votre rythme; cela est primordial afin d'éviter les blessures.

Par la présente, j'atteste avoir une condition physique adéquate pour participer aux cours. À cet effet, je m'engage à informer le professeur de conditions physiques particulières. Je dégage le Studio Essentric de toute responsabilité en cas de vols ou de pertes d'effets personnels. Enfin, je dégage les Studio Essentric et les professeurs de toute responsabilité en cas de blessures ou de problèmes physiques.

LIABILITY WAIVER

You are responsible to respect your physical limits during classes; whatever they may be, this is essential to avoid any injury.

I hereby certify to have a proper physical form to participate in Essentric classes. To this end I undertake to inform the teacher of any specific physical conditions that I may have. I release the Essentric Studio of any liability for theft and or loss of personal effects. Finally, I release the Essentric Studio and its teachers from all liability for injuries or physical problems.

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / HEALTH QUESTIONNAIRE

Profil du Patient / Patient Profile

1. Vous êtes: (cocher une case) / Do you consider yourself: (check one)

Sédentaire / Sedentary - Peu actif / Light exerciser - Modérément actif / Moderately active - Très actif / Highly active

Si vous êtes actif, quel genre d'exercices faites-vous maintenant? / If active, what kind of exercise do you now do?

2. Diriez-vous que votre vie est: (cocher une case) / Would you characterize your life as: (check one)

Très stressante / Highly stressful - Modérément stressante / Moderately stressful - Peu stressante / Low in stress

3. Êtes-vous enceinte? Si oui, combien de mois? / Are you Pregnant? If yes, how many months? _____

Antécédents médicaux / Medical History

1. Si vous avez ou aviez eu l'une des conditions suivantes, s'il vous plaît encercler.

Please circle any of the following conditions you now have, or have experienced in the past.

- | | |
|---|---|
| a) Antécédent de problèmes cardiaques (ex. douleurs thoraciques, souffle cardiaque, crise cardiaque, accident vasculaire cérébral ou coronaires) - History of heart problems (i.e. chest pains, heart murmur, heart attack, coronary or stroke) | n) Migraine ou maux de tête récurrents - Migraine or recurring headaches |
| b) Diabète sucré - Diabetes Mellitus | o) Phlébite, embolie - Phlebitis, emboli |
| c) Hypoglycémie - Hypoglycaemia | p) Épilepsie, crises de convulsions - Epilepsy, seizures |
| d) Arthrite - Arthritis | q) Rhumatisme articulaire aigu - Rheumatic fever |
| e) Asthme, problèmes respiratoires ou pulmonaires - Asthma, breathing or lung problems | r) Anémie - Anemia |
| f) Allergies | s) Emphysème - Emphysema |
| g) Cancer | t) Pneumonie - Pneumonia |
| h) Essoufflement inhabituel - Unusual shortness of breath | u) Bronchite - Bronchitis |
| i) Hypertension - High blood pressure | v) Bursite - Bursitis |
| j) Pression artérielle faible - Low blood pressure | w) Cholestérol élevé - High cholesterol |
| k) Fatigue, manque d'énergie - Fatigue, lack of energy | x) Articulations gonflées, raides ou douloureuses - Swollen, stiff, or painful joints |
| l) Difficultés à dormir - Sleeping difficulties | y) Problèmes de circulation - Circulation problems |
| m) Vertige, Étourdissement et évanouissements - Light-headedness, dizziness or fainting | Dépression - Depression |
| | Troubles émotionnels - Emotional Disorders |
| | z) Hernie - Hernia |

S'il vous plaît écrire les médicaments prescrits que vous prenez actuellement : / Please list any prescribed medications you are now taking:

Blessures au système squelettique / Skeletal Injuries

Dos / Back - Cou / Neck - Tête / Head - Genou (D-G) / Knee (R-L) - Épaule (D-G) / Shoulder (R-L)

Autes: / Other: _____

Troubles articulaires ou musculaires qui pourraient être aggravés par l'exercice: / Joint or muscle disorder that might be aggravated by exercise:

Avez-vous l'autorisation d'un médecin à faire de l'exercice? / Do you have a physician's permission to exercise? _____

** S'il vous plaît, informez l'enseignant des blessures ou des interventions chirurgicales récentes - Please notify the teacher of any injuries or recent surgeries.**