

Centre Lédonien de Yoga, Do in et Qi gong  
39 rue du commerce, Lons le Saunier  
www.jura-yoga.com

**Année 202 - 202**

**Bulletin d'inscription**

*à donner à votre professeur lors de votre première séance*

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

Remplir si nouvelle inscription ou modification :

Adresse \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Profession (dernière profession si retraité) \_\_\_\_\_

Tél portable ou fixe \_\_\_\_\_

Cochez ici si vous autorisez le CLY à vous maintenir informé des activités liées au yoga par mail

Je m'inscris au cours donné par : \_\_\_\_\_ Pratique : \_\_\_\_\_

Je règle l'adhésion annuelle par chèque à l'ordre du « Centre Lédonien de Yoga » (à remettre à mon professeur)

Date

Signature