

BULLETIN D'INSCRIPTION

à donner à votre professeur lors de votre première séance ou à lui retourner par messagerie

NOM _____ PRENOM _____

Remplir si nouvelle adhésion ou si modification :

Profession (dernière profession si retraité) _____
Adresse _____
CP _____ Commune _____
E Mail _____
Tél portable _____ Tél fixe _____

Cochez ici si vous autorisez le CLY à utiliser vos coordonnées pour vous maintenir informé des activités liées au yoga

➤ Je m'inscris au cours donné par : _____
et je règle par chèque à l'ordre de mon professeur (chèque à remettre à mon professeur).

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

Date _____ Signature _____

BULLETIN D'INSCRIPTION

à donner à votre professeur lors de votre première séance ou à lui retourner par messagerie

NOM _____ PRENOM _____

Remplir si nouvelle adhésion ou si modification :

Profession (dernière profession si retraité) _____
Adresse _____
CP _____ Commune _____
E Mail _____
Tél portable _____ Tél fixe _____

Cochez ici si vous autorisez le CLY à utiliser vos coordonnées pour vous maintenir informé des activités liées au yoga

➤ Je m'inscris au cours donné par : _____
et je règle par chèque à l'ordre de mon professeur (chèque à remettre à mon professeur).

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

Date _____ Signature _____