

Bulletin d'inscription

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

NOM _____ PRENOM _____

Date de naissance _____

Profession (+ dernière profession si retraité) _____

Débutant : oui non

Adresse _____

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 de

« Centre Lédonien de Yoga » (chèque à remettre à mon professeur)

Date _____

Signature _____