

FICHE D'INSCRIPTION – 2018/2019

NOM :.....

PRÉNOM :.....

ADRESSE :
.....

E MAIL

TÉLÉPHONE :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

**RÈGLEMENT DE 210€ PAR CHÈQUE A L'ORDRE DE « CLAIRE YOGA »
(Possibilité jusqu'à 3 chèques)**

PROBLÈME PHYSIQUE PARTICULIER :

.....
.....
.....

AVEZ VOUS DÉJÀ PRATIQUE DU YOGA AUPARAVANT ?

OUI

NON

SI OUI COMBIEN DE TEMPS ?.....

COMMENT AVEZ VOUS CONNU CLAIRE YOGA ?

.....

**J'AUTORISE CLAIRE YOGA A UTILISER MON IMAGE PENDANT LES
SÉANCES DE YOGA
(JOURNAL, SITE INTERNET, PUBLICATION REPORTAGE...)**

OUI

NON

BIENVENUE A VOUS