



Ne pas remplir le tableau ci-dessous merci

	COTISATION	1 ^{er} T	2 ^{ème} T	3 ^{ème} T
CHEQUE				
ESPECES				

ANNEE 2021-2022

Nom

Prénom

Adresse

Tél.

Adresse mail@.....

Date de Naissance

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? Quel type (hatha-yoga, autres...) ? Combien de temps ?

Avez-vous des problèmes de santé particuliers ?
(Certificat Médical d'aptitude au Yoga obligatoire)

A quel cours souhaitez-vous vous inscrire ?

Lieu(x) et horaire(s) :

Adhérent(e)s des saisons précédentes, donnez-nous votre avis, vos impressions, sur les cours de la saison dernière et vos suggestions, vos envies ... pour cette future saison :

Date :

Signature :