

Zen en soi

ANNEE 2024-2025

REPRISE DES COURS DERNIERE SEMAINE DE SEPTEMBRE

Nom - Prénom
Date de naissance
Adresse
Tél. Adresse mail@.....

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

Certificat Médical d'aptitude au Yoga obligatoire et impératif pour des raisons d'assurance

A quel cours souhaitez-vous vous inscrire ?

Lieu(x) et horaire(s) :

Date:

Signature:

Pour le paiement, merci d'utiliser de préférence le virement bancaire

RIB de ZEN EN SOI – BPACA de ST VINCENT DE TYROSSE

N° de compte : 109070012346221178018 clé 87 IBAN : FR 76 1090 7001 2346 2211 7801 887

Zen en soi

ANNEE 2024-2025

REPRISE DES COURS DERNIERE SEMAINE DE SEPTEMBRE

Nom - Prénom
Date de naissance
Adresse
Tél. Adresse mail@.....

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

Certificat Médical d'aptitude au Yoga obligatoire et impératif pour des raisons d'assurance

A quel cours souhaitez-vous vous inscrire ?

Lieu(x) et horaire(s) :

Date:

Signature:

Pour le paiement, merci d'utiliser de préférence le virement bancaire

RIB de ZEN EN SOI – BPACA de ST VINCENT DE TYROSSE

N° de compte : 109070012346221178018 clé 87 - IBAN : FR 76 1090 7001 2346 2211 7801 887

