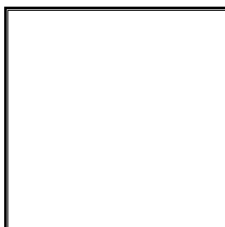


Association YOG'Avenir (régie par la loi 1901)

SIRET 411 075 591 00031

Certificat médical en cours de validité : oui non

Date du Justificatif forfait spécial :



BULLETIN D'INSCRIPTION

Saison 2022 - 2023

NOM : (M/Mme)

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

PROFESSION :

TELEPHONE : 01

06

E-mail

Noter votre adresse très lisiblement

Lieu du cours :

Jour et horaire du cours :

Remettre **le ou les chèques libellés à l'ordre de l'association YOG'Avenir** avec le dossier d'inscription. Un justificatif est exigé pour les forfaits spéciaux.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association YOG'Avenir consultable sur le site www.yogavenir.com

Date :

Signature :

ANNEE 2022 – 2023

A remplir par l'adhérent

TARIF Adulte individuel	Duo famille 1 cours/semaine	FORFAIT 2 cours/semaine (Visio + Présentiel)	Spécial individuel	Yoga Parkinson et Mobilité réduite

A remplir par l'adhérent

TITULAIRE DU COMPTE	BANQUE	DATE DU CHÈQUE	CHÈQUE N°	MONTANT

Apporter son tapis

Certificat médical ou attestation sur l'honneur OBLIGATOIRE
A défaut, vous ne serez pas accepté au cours de yoga.