

Bulletin d'inscription

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

TEL

EMAIL

PRATIQUEZ-VOUS LE YOGA IYENGAR?

PRATIQUEZ-VOUS UN AUTRE TYPE DE YOGA ?

AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES DE SANTÉ, DOULEURS PHYSIQUES,
PATHOLOGIES OU AUTRE À SIGNALER ?

ETES-VOUS ENCEINTE ?

JE DISPOSE D'UNE ASSURANCE RC FAMILIALE

JE M'INSCRIS AU STAGE ECRITURE/YOGA AUX AVINS à L'ŒIL DU
CONDROZ DU 8 AU 12 JUILLET 2024

JE VERSE UN MONTANT DE DEUX CENTS NONANTE EUROS (290 EUROS)

AU NUMÉRO DE COMPTE **NOUS RESPIRONS ASBL** BE97 0017 4374 4849
EN COMMUNICATION : NOM + STAGE ECRITURE & YOGA

EN DESSOUS DE 4 PARTICIPANTS, LE STAGE EST ANNULÉ ET LES
INSCRITS SONT REMBOURSÉS.

DATE ET LIEU

SIGNATURE