



Bulletin d'inscription
Atelier de Yoga Iyengar – Année 2017
Date 30 septembre 2017

Nom

Prénom
Age

Adresse

Tel/ + mob

e-mail

Avez-vous déjà pratiqué régulièrement le Yoga Iyengar ?

Si oui, où et combien de temps ?

Si non avez-vous pratiqué une autre méthode ? laquelle ? combien de temps ?

Votre état de santé peut-il nécessiter un ajustement de la pratique ?

Suivez-vous un traitement médical particulier ?

Etes –vous enceinte ?

Assurance

Etes-vous membre de l'AFYI ? (Association Française de Yoga Iyengar) ? si oui n° Adhérent :

A défaut d'avoir souscrit l'assurance proposée par l'Association Française de Yoga Iyengar, je déclare être assuré(e) par mes propres moyens.

Je m'inscris à l'atelier du :

Ci-joint un chèque d'arrhes de 22 € à envoyer à :

ML CROS - IYENGARYOGA-RIVEGAUCHE, 8, rue D. Casanova, 26200 Montélimar

Les arrhes seront totalement remboursées en cas d'annulation du stage ou si le nombre de participants minimum n'est pas atteint.

En cas de désistement, les arrhes seront remboursées jusqu'au **22 septembre Pas de remboursement après cette date.**
N.B. Toute place réservée par téléphone ou mail reste due en cas d'absence non signalée dans les délais.

Fait à Montélimar le,
Signature

Conformément à la loi N. 78.17 du 6/1/1978, ces informations sont confidentielles, seul votre enseignant en est destinataire. Vous avez un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.