



CENTRE DE
YOGA IYENGAR[®]
DE MARSEILLE

Bulletin d'inscription

Dates du stage de yoga auquel je souhaite m'inscrire :

Stage avec :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville

Email :

Tél. :

Date de naissance :

Problème particulier à signaler :

Pratiquant le Yoga Iyengar depuis (nombre d'années de pratique) :

Nom de votre enseignant :

Etes-vous vous-même enseignant ? Précisez votre niveau :

Je voudrais participer au stage le
(indiquer précisément les dates)

Je joins un chèque pour les arrhes de euros (50% du montant total du stage).

NOTEZ : le chèque ne sera pas encaissé avant la fin du stage, mais en cas de désistement, les arrhes ne pourront pas être remboursées .

Chèque à l'ordre du CENTRE DE YOGA IYENGAR à envoyer au 19 PLACE SEBASTOPOL, 13004
MARSEILLE

N° SIRET : 390 320 273 00035

Date le : / / 20

Pour tous renseignements concernant les modalités veuillez contacter le Centre et consulter le site :
WWW.YOGAIYENGAR.NET