



CENTRE DE
YOGA IYENGAR[®]
DE MARSEILLE

Bulletin d'inscription : Stage de

Je souhaite m'inscrire au Stage de Yoga du

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville

Email :

Tél. :

Date de naissance :

Problème particulier à signaler :

Pratiquant le Yoga Iyengar, nombre d'années de pratique :

Nom de votre enseignant :

Etes-vous 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 de **l'ASSOCIATION SHUNYA** 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

Une confirmation de votre inscription vous sera envoyée par mail quelques jours avant le stage . Nous vous fournirons une facture sur demande .