

BULLETIN D' INSCRIPTION

Nom _____

Prénom _____

Rue _____ N° _____

Ville _____ Code postal _____

Tél. domicile _____ portable _____

Courriel _____

Date de naissance _____

Profession _____

Nom de mon professeur habituel :

Je pratique le yoga depuis :

J' enseigne le yoga

Oui

Non

Je m' inscris au module 2011/2012 de la FORMATION DE PROFESSEURS de YOGA.

Je joins un acompte de 120 € (non encaissé avant la 1^{ère} session), accompagné d'une lettre de motivation.

Le nombre de place étant limité, les inscriptions sont traitées par ordre d'arrivée. Vous recevrez une confirmation de votre inscription par courriel.

Chèque à l' ordre de Didier BONNAFONT.

Bulletin à retourner avant le 15 juillet 2011 à :

CEFYTE - Didier BONNAFONT

Corcelles - 21340 Jours en Vaux

Date :

Signature :