



Wassilina Bausenwein

Bulletin d'inscription

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code postale / Ville: _____

Téléphone: _____ E-Mail: _____

Date de naissance/Âge: _____ Profession: _____

Problèmes de santé ou/et physiques: _____

J'ai déjà pratiqué le yoga: Non Oui Quel type de yoga: _____

Personne à prévenir en cas d'accident:

Nom/Prénom: _____

Téléphone: _____

Je souhaite m'inscrire pour:

Séance d'essai Séance à l'unité
 Carte de 10 Carte de 20 Carte de 30

Je certifie que les informations ci-dessus sont correctes et qu'il n'y a pas de contre-indications à la pratique de yoga. Je m'engage à tenir au courant mon professeur en cas des problèmes de santé ou/et physiques qui pourraient éventuellement survenir au cours de l'année.

Fait à _____, le _____

Signature _____