



YOGA BIEN-ÊTRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Email :

Date d'inscription :

- Sports et/ou activités pratiquées :

.....

.....

.....

.....

- Antécédents médicaux, particularités physiques... :

.....

.....

.....

.....

- Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? Si oui, lequel ?

.....

.....

.....

.....

- Que recherchez-vous dans la pratique du yoga ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Vous souhaitez vous inscrire pour :

Cours collectifs

Cours individuels

Stage

Formation

Cours collectifs :

Mardi 09h00 à 10h15

Mardi 10h45 à 12h00

Mardi 18h00 à 19h30

Mardi 19h45 à 21h15

Mercredi 18h30 à 19h45

Mercredi 20h00 à 21h15

Jeudi 10h45 à 12h00

Jeudi 12h15 à 13h30

Jeudi 18h30 à 20h00

Mois

Trimestre

Année

Autre