



## Fiche d'inscription 2023-2024

*Merci de bien vouloir me remettre cette présente feuille complétée et accompagnée d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du yoga.*

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nom, prénom et coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

\_\_\_\_\_

Antécédents médicaux, problèmes de santé (qui mériteraient d'être signalés) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COURS HEBDOMADAIRES**

***Mennecy***

Judi : 9h30-10h45

Vendredi : 15h30-16h45  / 17h30-18h45

***Evry***

Vendredi : 10h-11h  / 11h15-12h15  / 12h30-13h30

**VISIO YOGA**

**ATELIERS**

