

# Association YOGA POUR TOUS

**Votre photo**

## BULLETIN D INSCRIPTION



Nom-Prénom .....

Adresse .....

Ville .....

Courriel .....

Téléphone .....

Jour et horaire .....

Pour adhérer à l'association, simplement :

- joindre un certificat médical
- joindre un photographie
- joindre un règlement de 18 € (13 tarif réduit)  
à l'ordre de l'association Yoga pour Tous

Je règle la somme de .....€  
à l'ordre de l'association Yoga pour Tous, qui comprend  
l'adhésion annuelle à l'association (pour l'assurance)  
ainsi que :

*cocher la case*

- Abonnement annuel
- Abonnement illimité « Pass Studio Yoga »
- Pass 5 mois
- Pass trimestriel
- Carte de 15 cours
- Adhésion (assurance)
- Autre .....

Date

Signature