



Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Adresse:

Tel :

Mail :

Date et lieu de naissance :

Profession :

Avez vous déjà pratiqué le yoga ? Quel type ? Depuis combien de temps ?

Avez vous des problèmes physiques à nous signaler ?

Formule choisie :

- Carte 5 cours: 75€
- Carte 10 cours: 140€
- Carte 20 cours: 260€
- Carte illimitée: 550€
- Mois illimité sans engagement : 100€
- Mois illimité engagé sur 11 mois : 75€

Comment avez vous connu YHOM ?

Je déclare être en bonne santé, avoir effectué une visite médicale préalable et ne pas avoir de contre-indication à la pratique des activités proposées au sein du studio Yhom.

Date et lieu :

Signature :

Merci de bien vouloir remettre cette fiche accompagné du règlement au professeur avant le cours.