

## **RETRAITE / STAGE**

## Leticia Davy Yoga Association Yoga Voix

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM:	Prénom :
ADRES	SSE :
LOCAI	LITE : Code postal :
Tél:	
Mail:.	
Date de	Naissance:
Avez-v	ous déjà pratiqué le YOGA ? Si oui depuis combien de temps ? :
	us sous traitement médical ? Si oui précisez :
Avez-v	ous des problèmes physiques, maladie chronique, opérations (dans les 5 dernières années) ?
_	orécisez :
Avez-v	ous une attente ou une demande particulière pour ce stage ?
<u>Pour qı</u>	uel stage ou retraite souhaitez-vous vous inscrire ?
	Stage du :
	En chambre partagée
	En chambre individuelle (avec supplément, selon disponibilités)
	En tente individuelle safari (sans supplément, <u>d'avril à octobre</u> , selon la météo)
Précise	z avec qui vous souhaitez partager votre chambre si vous le souhaitez :
Comme	nt avez-vous eu connaissance de ce stage ?
Comme	entaires ou besoins particuliers (régime alimentaire, etc):

<u>Réglement des arrhes :</u>	
☐ Je joins un chèque d'arrhes de	euros à ce bulletin d'inscription (qui sera encaissé 60
jours avant la date du stage) à l'o	rdre de Association Yoga Voix,
Adressé par courrier à Leticia Da	vy, 82 rue de Paris 94220, Charenton Le Pont.
☐ J'ai fait un virement de	euros sur le compte de l'Association Yoga Voix sur le
RIB: 10278 06006 00020713101 IBAN: FR 76 102780600600020	
Je prends note que le <u>reste des frais pé</u> <u>le début du stage</u> .	<u>dagogiques</u> du stage est à régler <u>au plus tard</u> <u>30 jours avant</u>
J'autorise Leticia Davy à l'utilisation de n cours, stages ou démonstrations :  ☐ oui ☐ non	non image lors de prise de vue (photos ou vidéos) durant les
pour frais les pédagogiques	) jours avant le début du stage, 80% de remboursement des arrhes t le début du stage, aucun remboursement.
A renvoyer à l'adresse suivante : 82 ru Ou par mail à <u>leticia.davy@gmail.com</u> Date:	
Dutc	organitare preceded de « la et approuve ».