



*Formulaire d'inscription pour la pratique du Yoga
Année 2024-2025*

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Date de naissance : __ / __ / ____

Code Postal et Commune :

Téléphone : E-mail :

- Abonnement annuel - 33 cours d'1h15 - 297€**
Paiement possible en 3 chèques qui seront déposés : 99€ septembre + 99€ décembre + 99€ mars
- Abonnement annuel - 66 cours d'1h15 - 505€, soit -30% de réduction sur le deuxième cours/semaine**
- Abonnement enfant (jusqu'à 12ans) - 33 cours d'1h15 - 198€**
- Cotisation de 10€ à l'association Deux-Mains pour Civray, Ruffec, St-Maurice-la-Clouère et Villefagnan.**
- Cotisation au CSC selon tarif en vigueur pour les cours de Confolens.**

Les chèques seront remis avec le présent formulaire et seront encaissés aux périodes mentionnées ci-dessus, à l'ordre de l'association Deux-mains pour Civray, Ruffec, St-Maurice-la-Clouère, Villefagnan et à l'ordre de Véronique Sicaud pour Confolens.

Formulaire de renseignements :

Pratiquez-vous déjà le yoga ? OUI / NON

Si oui, depuis combien de temps ?

Merci de m'indiquer le ou les cours auxquels vous serez présent(e)s :
(liste des créneaux disponible sur le site internet)

.....

Avez-vous des attentes, des souhaits particuliers concernant la pratique du yoga ?

.....

Avez-vous un déséquilibre de santé que vous souhaitez me partager ? En complément du Yoga, je peux vous accompagner en Ayurvéda dans cette quête d'équilibre corps/esprit.

.....

Date et signature :