

# FORMATION DE PROFESSEUR DE YOGA

## Session 2012 / 2015

### FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° tel et portable :

Email :

Age :

Je pratique le yoga depuis :

A raison de :

Je souhaite faire cette formation pour :

Merci de retourner la présente fiche de réservation accompagnée d'un acompte de 30 euros.

Chèques d'acompte à libeller à l'ordre de : SARL DBC

Dès réception et validation de votre candidature, une confirmation d'inscription vous sera envoyée accompagnée d'un plan d'accès où les cours auront lieu.

**Denis Billo**  
**SARL DBC**  
**Chemin la Fons Couverte**  
**83310 GRIMAUD**  
**Tel : 06 11 10 66 24**

**Dates des formations :**

Tous les 2<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> samedis de chaque mois, hors juillet et août de 9h30 à 17h30.

Prévoir un repas (pique-nique) pour le midi que nous partagerons sur place.

**Lieu des formations :** Grimaud ou Sainte maxime

**Paiement de la formation :** le jour de la formation

Il vous sera possible d'arrêter cette formation librement, au moment où vous le souhaitez, aucune contrepartie ne sera demandée.

**Attestation médicale** pour la pratique du Yoga obligatoire à remettre le jour du premier cours.