

# FORMATION DE PROFESSEUR DE YOGA

## FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Date :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° tel et portable :

Email :

Age :

Je pratique le yoga depuis :

Type de Yoga pratiqué :

A raison de :

Je souhaite faire cette formation pour :

Merci de retourner la présente fiche de réservation accompagnée d'un acompte de 50 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.

**Denis Billo**  
**Pibons**  
**Route de Bardou**  
**34390 MONS**  
**06 11 10 66 24**

**Dates des formations :**

Un samedi par mois, hors juillet et août de 9h30 à 18h.

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

**Lieu des formations :** MONS 34390

**Paielement 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, vous ne payez que ce que vous consommez.