# FORMATION DE PROFESSEUR DE YOGA
# A PARIS
Session 2017 / 2020

# FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

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**

**Paiement de la formation :** le jour de la formation
Il vous sera possible d'arrêter cette formation librement, au moment où vous le souhaiterez, aucune contrepartie ne sera demandée, vous ne payez que ce que vous consommez.