

1ÈRE ANNÉE DE FORMATION

Bulletin de demande d'information

Nom Prénom

 Femme Homme Date de naissance

Profession

Adresse N° Rue

Ville Code postal.....

Tél. privé portable.....

Mail@.....

Nom et lieu de mon·ma professeur·e habituel·le

 Je souhaite recevoir des informations au sujet du cycle de Formation Viniyoga 2024-2026 de l'École De Yoga Occidental **J'atteste que j'ai pris connaissance de toutes les informations**

Fait à le

Signature

(des parents pour les mineurs)

→ **À RETOURNER À SENS & CONNEXION ÉCOLE DE YOGA OCCIDENTAL**
Pascale Javaux 34 hameau de Glaise 05400 Veynes
07 49 02 33 62 · pascale@sensetconnexion.fr

1ÈRE ANNÉE DE FORMATION

Bulletin de demande d'information

Nom Prénom

 Femme Homme Date de naissance

Profession

Adresse N° Rue

Ville Code postal.....

Tél. privé portable.....

Mail@

Nom et lieu de mon·ma professeur·e habituel·le

 Je souhaite recevoir des informations au sujet du cycle de Formation Viniyoga 2024-2026 de l'École De Yoga Occidental **J'atteste que j'ai pris connaissance de toutes les informations**

Fait à le

Signature

(des parents pour les mineurs)

→ **À RETOURNER À SENS & CONNEXION ÉCOLE DE YOGA OCCIDENTAL**
Pascale Javaux 34 hameau de Glaise 05400 Veynes
07 49 02 33 62 · pascale@sensetconnexion.fr