



FORMATIONS

MODULE I

Du 18 au 23 janvier 2021

Gestion de stress,
pathologies respiratoires, cardio vasculaires,
auto - immunes, neurologiques
& longues maladies.

FORMATION EN YOGA THERAPIE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cher futur élève / stagiaire

Veuillez remplir et renvoyer le formulaire ci-dessous par mail (sweetomyogafitness@icloud.com) ou par voie postale à : SÔY
- 15 rue des pommiers 85220 La Chapelle Hermier.

Informations personnelles

nom - prénom :

adresse mail:

téléphone :

Problème de santé éventuel :

Depuis quand pratiquez vous le yoga?

Comment avez vous connu cette formation?

Ce que vous attendez de cette formation:

-

Délai de rétractation et annulation:

À compter de la réception du formulaire d'inscription, le/la stagiaire a un délai de 10 jours pour se rétracter par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, aucune somme ne pourra être exigée du stagiaire.

Pour confirmer votre participation:

- Remplir et renvoyer signé ce formulaire par mail ou courrier

Versement du solde à régler 30 jours au plus tard avant le début de la formation

Je soussigné _____ certifie avoir pris connaissance et accepté les CGV et déclare m'inscrire à la formation
Yoga Thérapie Module 1 .

Merci de vous rappeler que l'heure de rendez-vous est prévue à 11h30 au plus tard.

Date Signé :