 ***Club Yoga Bien-être et détente***  

**Fiche d’inscription**

Nom : ………………………………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………………..…………..

Date de naissance : ………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse mail : …………………………………………………………………

Téléphone portable : ……………………………………………….…….

Avez-vous déjà une licence FSGT pour l’année, si oui, quel est votre numéro de licence : ……………………

La cotisation est de 220 € pour l’année scolaire 2025 - 2026.

Moyens de paiement :

* Chèque
* Espèce
* Virement : IBAN : FR76 1027 8088 9200 0236 5040 189, Crédit Mutuel

Souhaitez-vous une facture? Oui Non

Avez-vous des soucis de santé qui doivent être pris en compte dans votre pratique de Yoga (pb de dos, fracture, entorse récente, grossesse ...) ? : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment avez-vous connu le Club de Yoga ? …………………………………………………………………………………….