**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        PRÉNOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVEZ VOUS PRATIQUE LE YOGA IYENGAR **1**? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI OUI QUEL EST VOTRE ENSEIGNANT **1** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROBLÈMES DE SANTÉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1** pour les nouveaux élèves

**Inscription à l'atelier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Votre inscription sera confirmée à la réception de l'acompte de 50% de préférence par virement **IBAN FR7616798000010000048278573**

**Jean-Michel Kuhry**

**19 rue du Faubourg National**

**67000 Strasbourg**

**06 18 54 25 75**[**contact@jean-michel-yoga.fr**](mailto:contact@jean-michel-yoga.fr)