

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## FORMATION FOCUSING ET YOGA



Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Joindre le dépôt de 100\$ et faire parvenir au 4765 Henri-Julien Montréal Qc H2T 2C9