

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

YOGA AUX AÎNÉS



Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Occupation : _____

Avec quelle école avez-vous fait votre formation de professeur de yoga :

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