



Harmonie Yoga

Fiche d'inscription

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

.....

.....

Tel : e-mail :

Certificat médical de non-contrindication à la pratique du Yoga

Comment avez-vous connu Harmonie yoga ?

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ?

De quel type ? :

Problème de santé particulier :

.....

.....

.....

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE :

J'autorise Harmonie Yoga à publier et diffuser les images prises pendant le cours de Yoga sur le site Internet, flyers, Facebook et autres supports de communication.

La présente autorisation d'exploitation et de reproduction est valable sans durée définie.

OUI – NON