## COUPON D'INSCRIPTION TOUTE L'ANNÉE

## **Personnel - Professionnel - Parents - Famille**

NOM. Prénom.	••••
Adresse	
Tél Émail. Date de NaissanceProfession	
Tous Accompagnements de l'École LE FIL DE SOI Art Yoga & LCCU	
Je confirme mon inscription en :	
COACHING: ENSEIGNEMENT: EVÉNEMENT:	••
Tarif/Personne:	
Tarif Famille/Personne :	
Le(s) tarif(s) intra-établissement(s) sont convenu(s) en amont par écrit :.	••
Je verse à l'avance l'acompte, libellé LE FIL DE SOI Art Yoga, à envoyer avec coupon empli à : LE FIL DE SOI Art Yoga, 2 Route de Chanceau 85420 Liez. Le solde est versé en chèque(s) sur place. Nous nous trouvons disponibles pour te besoins, informations complémentaires.	
LIEU:	
	••••
Date et Signature en lettres capitales.	