



CENTRE DE FORMATION ET
DE RECHERCHE EN YOGA

Formulaire de réinscription valable pour l'année 2023-2024

Je souhaite me réinscrire à la Formation Professeur de Yoga

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Date de naissance

E-mail :

Téléphone : Fixe Portable :

Montant total : CHF 380.-

Coordonnées bancaires :

Post Finance

Lagier Maria Vivian – CFRY

1225 Chêne Bourg

CH68 0900 0000 1234 0668 7

Date et signature du participant :