Hatha yoga

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom de famille	**Date de naissance** (JJ / MM / AAAA) **Sexe**
	❑ **M** ❑ **F**
Prénom	**Téléphone**
Adresse	**Courriel**
Ville **Code postal**	**Résident / Non-résident**
	❑ **Résident** ❑ **Non-résident**

Personne à rejoindre en cas d'*URGENCE*	
Prénom et nom :	
Téléphone :	Cellulaire :
Lien avec vous :	

SESSION :

❑ **PRITEMPS 2027 - 10 LEÇONS**

Les LUNDIS de 19 h à 20 h 15 du 12 AVRIL AU 14 JUIN 2027

Montant payé : ❑ Résident **130 $** ❑ Non-résident **170 $**

❑ comptant ❑ chèque ❑ débit # CRR _____

Signature : _____ **Date :** _____ **2027**

En cas d'une situation empêchant la tenue d'un cours au centre communautaire, celui-ci sera repris à la fin de la session.