**DATE :**

PHOTOCOPIE

PHOTO

**NOM : PRENOM :**

**PROFESSION : DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**VILLE : CODE POSTAL :**

**NUMERO DE TEL :**

**EMAIL :**

**INSCRIPTION COURS DU : Lundi** Mauguio  **Mardi** Prades-le-lez Matin **Mercredi** Sète

**Lundi** Montpellier **Mardi** Prades-le-lez Midi **Jeudi** Montpellier

**Mardi** Mireval

**Si vous présentez des contre-indications merci de le spécifier :**

**Qui prévenir en cas de besoin : (merci d’indiquer le nom et numéro de téléphone de la personne à contacter) :**

**Comment avez-vous connu les cours de Kundalini Yoga ?**