



Prénom Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal + Ville : .....  
Email : .....  
Téléphone fixe et/ou mobile : .....

**Lieux et horaires des cours :**

Maison des Trois Quartiers (Poitiers) :	Lundi 10h30	<input type="checkbox"/>
	Mardi 17h40	<input type="checkbox"/>
	Mardi 19h15	<input type="checkbox"/>
Maison des Projets (Buxerolles) :	Lundi 14h30	<input type="checkbox"/>
Gymnase Collinot :	Lundi 18h30	<input type="checkbox"/>
Croutelle "Espace Loisir" :	Jeudi 18h45	<input type="checkbox"/>

Depuis quand pratiquez-vous le yoga ? .....

Afin de vous proposer des cours adaptés, merci de répondre à ces quelques questions. Ces informations restent confidentielles.

Avez-vous une prothèse (hanche, genoux, ...) ? .....

Avez-vous des problèmes d'hypertension, de tension oculaire ? .....

Autre : .....

**Paiements :**

Tarif de 240 euros à l'ordre de Virginie Soreau  
(Sauf pour le cour de la Maison des Projets, à l'ordre de "Yoga Safran")

Possibilité de régler en 1,2, 3 ou 4 fois

