



YOGA - Lucie VAN DER WERF

Tarifs et Bulletin d'inscription 2025-2026

Nom Prénom

Adresse

Ville Tél. portable

Email (distinctement svp)

A prévenir en cas d'urgence : Nom Téléphone.....

Je précise, s'il y a lieu, mes difficultés particulières de santé ou antécédents médicaux susceptibles d'être pris en compte par le professeur dans le cadre de la pratique de yoga (un certificat médical peut être demandé):

.....

Cochez le(s) cours de votre choix						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatha Mardi 9h-10h15	Hatha Mardi 18h-19h15	Hatha Mardi 19h30-20h45	Hatha+ Merc 18h-19h30	Hatha+ Jeudi 9h-10h30	Atelier Sam 15h-17h30	Nidra Dim 10h15-11h30

Les cours de yoga sont dispensés sur une base hebdomadaire selon le calendrier scolaire à l'adresse: 37 rue de l'Étoile, Lambel 56330 Camors (sauf Atelier samedi au Moulin des Hirondelles à Pluvigner)

Sélectionnez le mode de paiement choisi	Cochez l'abonnement 2025-26 qui vous convient					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 cours/sem mardi	1 cours/sem merc/jeudi	2 cours/sem	10 cours 1 cours/mois	10 ateliers 1 cours/mois	Réduction famille
	Hatha	Hatha+	Hatha ou Hatha+	Nidra	Hatha Nidra Philo Mantra	
<input type="checkbox"/> virement	335,00 €	385,00 €	555,00 €	135,00 €	295,00 €	-7,50%
<input type="checkbox"/> espèces	335,00 €	385,00 €	555,00 €	135,00 €	295,00 €	-7,50%
<input type="checkbox"/> 1 chèque	335,00 €	385,00 €	555,00 €	135,00 €	295,00 €	-7,50%
<input type="checkbox"/> 3 chèques à apporter dès l'inscription	115,00 €	130,00 €	185,00 €	-	100,00 €	-7,50%
	115,00 €	130,00 €	185,00 €	-	95,00 €	-7,50%
Pr info: tarif/cours*	15,00 €	18,00 €	-	15,00 €	33,00 €	-

* Cours de Hatha et Hatha+ uniquement à l'unité pour les invités

☞ Lors de votre inscription, veuillez apporter :

- 1) Ce bulletin d'inscription **complété et signé**
- 2) Le paiement de la totalité de votre cotisation annuelle, au choix :
 - a) la **preuve de virement** de votre cotisation
 - b) le ou les chèque(s) à l'ordre de « **Lucie VAN DER WERF E.I.** » (encaissés en oct. févr. et mai)
 - c) les **espèces** dans une enveloppe portant votre nom

Date :

Lieu :

Signature:

Pour plus d'informations : Tél 06 88 90 71 59 - lucievanderwerf@gmail.com - lucievanderwerf.com

RIB - Titulaire : VAN DER WERF LUCIE / IBAN : FR76 1558 9569 8902 6271 1404 026 / BIC : CMBRFR2BXXX