



# Ateliers corporels

## Marie-Noëlle Vansteene



Site : <https://breal-yoga.fr/>  
tel.07.83.50.56.24  
mail : breal.yoga35@gmail.com

QR code des  
Inscriptions  
en ligne pour les  
ateliers



**BULLETIN D'INSCRIPTION à imprimer et à compléter**  
ou écrire sur papier libre les informations demandées

**Pour les inscriptions sur papier + chèque : Informez-vous des places disponibles avant d'envoyer votre dossier. Inscrivez-vous avant le mercredi 20h précédant la date de l'atelier. Chèque à l'ordre de :**

**Bréal Yoga 160 La Rousselais 35310 Bréal sous Montfort.**

**Nota : faite une photo ou une copie de votre fiche d'inscription pour mémoire**

**UN ATELIER S'OUVRE AVEC L'INSCRIPTION FERME DE 10 PARTICIPANT-ES**



### BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom : .....  
Adresse .....

Tél : ..... E-mail : .....

En connaissance des INFORMATIONS, Je m'inscris à **l'atelier ou aux ateliers** (nom de-des l'atelier(s) / jour / horaire).....

et je joins à mon inscription un chèque du montant total du ou des l'atelier(s) soit ..... €. Ma place est réservée avec le dépôt du paiement. Aucun remboursement ne sera accordé sauf avis médical.

Bon pour accord.  
Date : ..... signature



### BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom : .....  
Adresse .....

Tél : ..... E-mail : .....

En connaissance des INFORMATIONS, Je m'inscris à **l'atelier ou aux ateliers** (nom de-des l'atelier(s) / jour / horaire).....

et je joins à mon inscription un chèque du montant total du ou des l'atelier(s) ) soit ..... €. Ma place est réservée avec le dépôt du paiement. Aucun remboursement ne sera accordé sauf avis médical.

Bon pour accord.  
Date : ..... signature

### BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom : .....  
Adresse .....

Tél : ..... E-mail : .....

En connaissance des INFORMATIONS, Je m'inscris à **l'atelier ou aux ateliers** (nom de-des l'atelier(s) / jour / horaire).....

et je joins à mon inscription un chèque du montant total du ou des l'atelier(s) ) soit ..... €. Ma place est réservée avec le dépôt du paiement. Aucun remboursement ne sera accordé sauf avis médical.

Bon pour accord.  
Date : ..... signature