



Nom :

Prénom :

Particulier/Entreprise :

Adulte/Enfant :

Domicile :

Tél :

Mail :

Choix d'Abonnement ou carte :

Lieu, Jour et Horaire choisis :

Choix ateliers, dates réservées :

Une fois les renseignements complétés, vous devez nous retourner la première page de ce document. Pour ce faire, vous avez le choix entre trois possibilités:

- Retournez ce formulaire par voie postale à l'adresse ci-contre:

ATHOMEYOGA,
21 rue Bourignon
17100 Saintes

- Confiez-le nous lors d'une rencontre programmée préalablement en appelant le :

06 41 57 60 29

- Scannez le document rempli puis envoyez-le par mail à l'adresse suivante :

athomeyoga.saintes17@gmail.com