



401 A, ch. de la Grande-Côte
Rosemère (Québec) J7A 1K8
450 818-8811

www.yogaforme.ca
info@yogaforme.ca

Nom :		prénom :	date de naissance :
Adresse :		ville :	code postal :
Téléphone rés. :	cell. :	courriel :	
Occupation :		cours et jours désirés :	
Contact en cas d'urgence (nom) :		tél. :	
<input type="checkbox"/> Initiation au yoga		<input type="checkbox"/> Pilates sol	
<input type="checkbox"/> Yoga 1		<input type="checkbox"/> Séance privée	
<input type="checkbox"/> Yoga intermédiaire		<input type="checkbox"/> Abdos-fessiers	
<input type="checkbox"/> Yoga 55+ restaurateur		<input type="checkbox"/> Ballon-« stretching	
<input type="checkbox"/> Yoga matinal		<input type="checkbox"/> Cardio-baladi	
<input type="checkbox"/> Yoga extérieur		<input type="checkbox"/> RCR	
<input type="checkbox"/> Yoga familial		<input type="checkbox"/> Initiation massage	
Remarques :			Total :
			TPS 5% :
			Total partiel :
			TVQ 7.5% :
			Grand total :

Les prix et horaires sont modifiables sans préavis. Le cours doit être payé en entier, avant le début de celui-ci, soit en argent comptant, carte de débit, visa, master card ou chèque personnel.

Note : Nous essayons de satisfaire la demande de tous les clients désirant assister à un cours la journée même et payer à la carte. Toutefois, les clients enregistrés à une session auront priorité dans le cas où la classe est au maximum de sa capacité..

S.v.p., imprimez cette feuille et cochez votre choix. Le paiement accompagné de cette feuille et celle de l'inscription peut s'effectuer par la poste ou directement à Yoga forme Studio Boutique. Inscription en ligne à venir!

Yoga forme Studio Boutique
401A, ch. de la Grande Côte
Rosemère (Québec) J7A 1K8

Où avez-vous entendu parler de nous?

Amis Internet Journal local Dépliant Autres _____

Attestation :

J'atteste, par la présente, que j'ai pris connaissance des politiques de paiement de Yoga forme Studio Boutique, des modalités et responsabilités d'inscription. En signant le présent formulaire ou en l'envoyant par la poste, je dégage Yoga forme Studio Boutique, ses dirigeants et professeurs de toutes responsabilités, en cas de blessure ou problématiques reliées à mon entraînement. Je m'engage à informer l'enseignant (e) de toutes conditions physiques particulières.

Signature : _____ **Date :** _____