

FICHE D'INSCRIPTION STAGE YOGA SANTE NUTRITION

Samedi 1^{er} et dimanche 2 octobre

Départ vendredi 30 septembre 17h30 – Retour Dimanche 17h

Nom.....Prénom :

Adresse :

Code Postal :..... Ville :

Téléphone :

Email :

Votre niveau de Yoga est plutôt : Débutant Intermédiaire Confirmé

Hébergement : 175 € - repas du vendredi soir au dimanche midi + 2 nuits au fort en dortoirs – Navette Cannes/Ste Marguerite incluse

Enseignement : 148 € 2 séances de Yoga par jour minimum + marche méditative + enseignement philosophie du Yoga + conférence sur l'alimentation-santé par le Dr Michel Lallement : prévention des maladies métaboliques, des cancers... **10% reversé au profit de l'association CESAM** (Centre Education Santé des Alpes Maritimes).

Soit un total tout compris de 323 €

Les places sont limitées.

Votre réservation sera effective à réception de votre règlement de 323€.

Par chèque à l'ordre de **Air Libre** et à expédier à :

BRIAND /AIR LIBRE YOGA – 363 B avenue de Pierrefeu, le clos de Valbonne Village 06560 VALBONNE

OU par virement bancaire – RIB/IBAN page suivante.

Assurances : Veuillez noter que vous serez assuré.e pour les pratiques de yoga en extérieur et en salle. Les promenades et baignades sur l'île seront effectuées sous votre responsabilité (assurance responsabilité civile).

Fait à, le

Signature :

ASSOCIATION AIR LIBRE CHEZ PATRICIA BRIAND**CHEZ MME PATRICIA BRIAND L ETOILE DU SUD 552 CH DE LA VE
06560 VALBONNE**IBAN⁽¹⁾:

FR76 3000 4012 9100 0100 6452 107

BIC⁽²⁾:

BNPAFRPPXXX

RIB⁽³⁾:

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
30004	01291	00010064521	07	BNPPARB VALBONNE (01291)

⁽¹⁾ International Bank Account Number⁽²⁾ Bank Identifier Code⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire