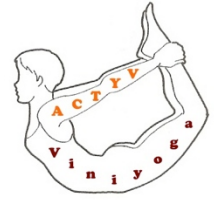


**ASSOCIATION CHAMPENOISE
POUR LA TRANSMISSION DU YOGA VINIYOGA**
29, rue Jean-Baptiste Clément – 51100 REIMS
actyviniyoga@gmail.com



BULLETIN D'ADHESION 2017/2018

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

** Cette adresse vous permettra de recevoir les informations concernant les activités d'ACTYV.*

- Je suis : Elève - mon professeur est :
- Elève en formation ou post-formation auprès de
- Professeur de yoga
- Formateur de professeur de yoga
- Autre :

Cotisation annuelle : 12 euros

Mode de Règlement : Chèque à l'ordre d'ACTYV
 Espèces

d'un montant de euros.

Date :

Signature :

La cotisation comprend l'assurance responsabilité civile (MAIF) pour les activités d'ACTYV.

Merci beaucoup.