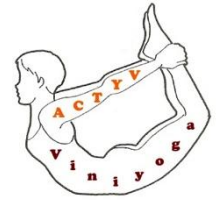


**ASSOCIATION CHAMPENOISE
POUR LA TRANSMISSION DU YOGA VINIYOGA**
29, rue Jean-Baptiste Clément – 51100 REIMS
actyviniyoga@gmail.com



BULLETIN D'ADHESION 2018/2019

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 : 15 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.