

# ASSOCIATION YOGA ATTITUDE

Bulletin d'adhésion  
2024-2025

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Mobile .....

E-mail .....

Age .....

Cours choisi :

Jour ..... Horaire.....

Paiement :

- Tarif plein
- Réinscription
- Tarif de solidarité
- 10 cours

Je suis assuré(e) responsabilité civile

Date ...../...../.....

Signature :

**A retourner avec le chèque d'adhésion de 15 euros à YOGA ATTITUDE**  
**1 Chemin de la Virée des Landes**  
**44380 Pornichet**  
**ou en cours de yoga**