

BULLETIN D'INSCRIPTION
YOGA THERAPEUTIQUE TIBETAIN

du au à (ville)

NOM :

PRENOM :

AGE :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL (en lettres majuscules) :

Avez-vous des problèmes de santé à signaler ? Si oui, lesquels ?

Si oui, votre médecin vous autorise-t-il à pratiquer le yoga tibétain ?

Si vous avez des problèmes pour vous asseoir au sol merci de me le signaler afin que je mette un tabouret à votre disposition.

Je suis d'accord de prendre l'entière responsabilité de ma personne, mon bien-être physique, ma sécurité, ma santé émotionnelle et mes affaires personnelles incluses. Je connais les capacités de mon corps et ses limitations et ne tiendrai pas l'enseignant ni Tulku Lobsang Rinpoché, ni ses représentants pour responsables de quelque traumatisme pouvant survenir.

FORFAIT de 10 séances = 150 euros par chèque, virement ou espèces (payable en 3 fois).

Je m'inscris au cours :

en présentiel

en distanciel

Bulletin et paiement à renvoyer par mail ou par voie postale à :

Laure LOSCO – Professeure de LU JONG

18 rue des Bas Menus 28000 Chartres

Tel. 06 88 37 73 52 – laurelosco@hotmail.fr