



**INSCRIPTION ATELIER DE YOGA
ENFANTS - ADOLESCENTS
Année -----**

**Merci de remplir et cocher les cases nécessaires.*

- Atelier en établissement scolaire (Nom de l'établissement) -----
- MATERNELLE PRIMAIRE COLLEGE LYCEE
- Atelier yoga à l'espace un air de Yoga
- Atelier parent- enfant à l'espace un air de Yoga

PARENTS :

Père

Mère

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

Email : -----

VOTRE ENFANT :

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : ----- Age : -----

Classe fréquentée : ----- Enseignant(e) : -----

(à remplir pour une inscription en atelier d'établissement scolaire)

Informations particulières que vous souhaitez me signaler (santé...) :

