

Y
M O G 'n
M O V E
CLOTILDE SWARTLEY

& WITH YIN YOGA



INSCRIPTION FORMATION

YIN YOGA 50H

Certifiée Yoga Alliance USA

MODULE 2

avec Sébastien Pucelle & Murielle Burellier

Pour la première fois en France,

WITH YIN YOGA

*Recommandés par Paul & Suzee Grilley,
fondateurs du Yin Yoga*



FORMATION À PARIS
DU 13 AU 19 MARS 2021

NOM: _____

PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: _____

MAIL: _____

DATE DE NAISSANCE: / /

ÉDUCATION/FORMATION PROFESSIONNELLE

NOMBRE D'ANNÉES
DE PRATIQUE RÉGULIÈRE
DE YOGA

MODE DE RÈGLEMENT

Chèque¹

Virement²

Espèces

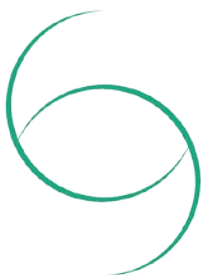
Je m'inscris à la formation de yin yoga dispensée par Sébastien Pucelle & Murielle Burellier. Je verse 250 euros d'acompte pour réserver ma place en formation (chèque à l'ordre de YOG'N MOVE®).

*Par la présente, je m'engage à payer l'intégralité de cette formation d'un montant de : **950,00 euros**.*



¹un maximum de 3 chèques est accepté. Les chèques sont libellés à l'ordre de YOG'N MOVE.
Échelonnement des mises en banque.

²RIB en page 5 - Les arrhes ne sont pas remboursés mais peuvent être utilisés sur une prochaine inscription.



N. B.

- Votre inscription ne sera considérée comme ferme et définitive qu'après réception de **tous les éléments** de votre dossier.
- Une facture vous sera envoyée dès validation de tous les éléments.
- Politique d'annulation
 - 60 jours avant le début de la formation : 70 % de remboursement.
 - du 31^{ème} au 60^{ème} jour avant le début de la formation: 50% de remboursement.
 - du 0 au 30^{ème} jour avant le début de la formation: aucun remboursement ne sera effectué.

MODULE 2

7 jours

Du 13 au 19 mars 2021

- L'annulation de l'inscription à la formation se fera uniquement par e-mail.
- Un manuel de formation vous sera remis le premier jour de formation.

***Le stagiaire pratique et s'engage dans cette formation sous sa propre responsabilité.
Merci de joindre au dossier d'inscription le questionnaire ci-joint dûment rempli et un certificat médical d'aptitude à la pratique du yoga.***

***Le dossier d'inscription,
le questionnaire et un certificat
médical d'aptitude à la pratique du
yoga sont à renvoyer par courrier :
105, rue de Silly - 92100 Boulogne
OU par email : yognmove@gmail.com***

DATE :
SIGNATURE :

YOGA MOVE
CLOTILDE SWARTLEY

& WITH YIN YOGA

CLOTILDE SWARTLEY

105, RUE DE SILLY - 92100 BOULOGNE

www.yognmove.com

yognmove@gmail.com

06 76 52 42 04



yognmove



clotilde swartley



N° Siret 815 310 792 RCS Nanterre / N° de déclaration 11 92 21372 92

Merci d'utiliser le RIB ci-dessous pour les règlements par virement.

TITULAIRE DU COMPTE

SAS YOG'N MOVE
CHEZ MME SWARTLEY
105 rue de Silly
92100 Boulogne Billancourt

DOMICILIATION

Boulogne Jean Jaures (03760)

BANQUE

30003

GUICHET

03760

N° DE COMPTE

00020840052

CLÉ RIB

33

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IBAN FR76 3000 3037 6000 0208 4005 233

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

DE LA BANQUE (BIC)

SOGEFRPP