

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

& WITH YIN YOGA

INSRIPTION 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 20 AU 26 SEPTEMBRE 2021

NOM: \_\_\_\_\_

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE:     /     /

## ÉDUCATION/FORMATION PROFESSIONNELLE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE D'ANNÉES  
DE PRATIQUE RÉGULIÈRE  
DE YOGA

\_\_\_\_\_

MODE DE RÈGLEMENT

Chèque<sup>1</sup>

Virement<sup>2</sup>

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**.*



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

<sup>2</sup>RIB 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<sup>ème</sup> au 60<sup>ème</sup> jour avant le début de la formation: 50% de remboursement.
  - du 0 au 30<sup>ème</sup> jour avant le début de la formation: aucun remboursement ne sera effectué.

MODULE 1

MODULE 2

7 jours

Du 20 au 26 septembre 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 :  
76, avenue de Paris 94800 Villejuif  
OU par email : yogamove@gmail.com***

DATE :  
SIGNATURE :

YOGA MOVE  
CLOTILDE SWARTLEY

& WITH YIN YOGA

# CLOTILDE SWARTLEY

76, AVENUE DE PARIS 94800 VILLEJUIF

[www.yognmove.com](http://www.yognmove.com)

[yognmove@gmail.com](mailto:yognmove@gmail.com)

06 76 52 42 04



yognmove



clotilde swartley



N° Siret 815 310 792 RCS Créteil/ 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