

ASSOCIATION YIN YANG LAVALLOISE

Bulletin d'inscription

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Date de naissance.....

Tel. fixe..... Tel mobile.....

Adresse mail.....

Profession.....

Nombre d'année de pratique du Tai Chi.....

Inscription au cours de

J'ai déjà pratiqué (yoga, arts martiaux...).....