



# ATSCAF87

## BULLETIN D'ADHÉSION AUX SÉANCES DE YOGA

**NOM - PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**DIRECTION & SERVICE :**

**TÉLÉPHONE (en cas d'annulation d'une séance) :**

**ADRESSE ÉLECTRONIQUE :**

**Bulletin à retourner, accompagné d'un chèque de 65€ (10 séances) à l'ordre de l'ATSCAF87, à la permanence ATSCAF87 31, rue Montmailler 87043 LIMOGES cedex.**

**Fait à Limoges, le**

**Signature**