

# ACADÉMIE DE YOGA PARIS

## Formation Yin Yoga 2022-2023

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Téléphone : .....

Email : .....

\*Toutes les coordonnées restent confidentielles.

### Facturation société

Contact : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Email : .....

Je m'engage à suivre intégralement la formation organisée en 4 unités

Je choisis mes modules à l'unité :

Unité 1  
Réf 50YIN1

Unité 2  
Réf 50YIN2

Unité 3  
Réf 50YIN3

Unité 4  
Réf 50YIN4

**Dates :** .....

### Modalités d'inscription et de règlement :

#### Formation 200H

Réf 200YIN

**Tarif : 3,400€**

au lieu de 3 600€

Je règle l'acompte d'inscription de **600 €** non remboursable.

Je règle le solde de **2,800€** en une fois 30 jours avant le début de la formation.

#### Module 50H

**Tarif : 900€ l'unité**

Je règle l'acompte d'inscription de **300 €** non remboursable.

Je règle le solde de .....€ en une fois 30 jours avant le début de la formation.

Je dispose d'un droit de rétractation de 10 jours à compter du règlement de l'acompte.  
Passé ce délai, l'acompte est non remboursable.

### Pré-requis :

pratique régulière de Yin Yoga

I) Nombre de places limitées. Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée.

II) L'inscription ne sera validée qu'à réception du bulletin d'inscription, du questionnaire et du virement d'acompte.

RIB : FR76 3006 6106 6100 0206 2470 169 / BIC : CMCIFRPP / Objet : «Votre Nom» + Formation Yin

III) Possibilité de paiement par chèque en plusieurs fois (nous consulter). Dans ce cas, ils sont à remettre lors de l'inscription validée à l'ordre de « Académie de Yoga Paris ».

### À retourner avec le questionnaire :

par mail : [contact@ayogaparis.fr](mailto:contact@ayogaparis.fr)

Signature

Fait à ....., le .....

# ACADÉMIE DE YOGA PARIS

## QUESTIONNAIRE

Depuis combien de temps pratiquez-vous le Yoga ?  
(précisez le style & le nom de vos enseignants)

.....  
.....  
.....

Êtes-vous déjà professeur de Yoga ? (si oui, précisez le style & les certifications)

.....  
.....  
.....

Quelle est votre motivation pour suivre la formation et quel est votre projet après la formation professorale en Yin Yoga ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous des soucis de santé à nous signaler ? (si oui, précisez lesquels)

.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....