

BULLETIN D'ADHESION ARY 2015

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE....

ADRESSE.....

.....

TEL.....GSM.....

eMail

PROF de YOGA habituel :.....

Ci-joint un **chèque** de 10 € à l'ordre de l'ARY pour mon adhésion, à envoyer à la secrétaire:

Association Réunionnaise de Yoga

Chez

Guylène Cottin

19 rue Dachery

87430 Le Tampon