



Valérie Savie, LES ARTS ENERGETIQUES

LA DANSE DU SOUFFLE

CYCLE 2019 / 2020

NOM: Prénom:.....
ADRESSE:.....
LOCALITE: Code postal:.....
Tél: Port:.....
E mail:.....
Profession:.....
Date de Naissance:.....
Dates des stages ou ateliers choisis.....
Avez-vous déjà pratiqué une Activité corporelle? Si oui laquelle?
Comment m'avez-vous connu ? Par quel site?.....

LIEU: La Riche ou St Branch

MERCI DE ME FOURNIR:

- Un certificat médical de non contre indication à la pratique du Qi gong et des Arts Corporels énergétiques (Valable 2 ans)
- Une adresse mail et un tél portable pour être prévenu en cas de besoin ou d'imprévu.
- J'autorise Valérie Savie à l'utilisation de mon image lors de prise de vue (photos ou vidéos) durant les cours, stages ou démonstrations : oui non

Date:

Signature précédée de «lu et approuvé»