

INSCHRIJFFORMULIER - YOGA

NAAM : _____
ADRES : _____
POSTCODE : _____
PLAATS : _____
TELEFOON : _____ MOBIEL: _____
EMAIL : _____

M/V : _____

Geeft zich hierbij op voor de Yoga-cursus seizoen 2015-2016

Handtekening : _____

Ruimte voor aantekeningen / evt. klachten waar rekening mee gehouden dient te worden; _____

Ondergetekende stelt zich niet aansprakelijk voor enig letsel a.g.v. of tijdens de les opgelopen en/of diefstal c.q. verlies van persoonlijke voorwerpen, en heeft kennis genomen van mijn algemene voorwaarden. (Zie: www.ingeborgcoppens.nl)

Gelieve dit formulier te zenden aan;

Ingeborg Coppens
Bloemendaalstraat 10
5043 ZJ Tilburg
Tel. 013-5710509
Email: yoga@ingeborgcoppens.nl

Kruis je voorkeur aan in het blokje hieronder en geef aan als je op één van de avonden beslist niet kan.

[] voorkeur op Maandagochtend van 9.30 - 10.30 of 11.00 - 12.00 uur

[] voorkeur op Maandagavond van 20.30 - 21.30 uur

[] voorkeur op Dinsdagavond van 19.30 - 20.30 uur

Ik kan beslist niet op