

INSCHRIJFFORMULIER - YOGA (ZW)

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

LEEFTIJD : _____

Geeft zich hierbij op voor de cursus Zwangerschap Yoga

Handtekening : _____

Ruimte voor aantekeningen waar rekening mee gehouden dient te worden;

Verloskundige/gynaecoloog: _____
Uitgerekende datum: _____
Zwanger van ...e kind _____
Bijzonderheden: _____

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 of af te geven in de les aan;

Ingeborg Coppens
Bloemendaalstraat 10
5043 ZJ Tilburg

[] Maandagavond 19.00 – 20.15 uur