

Bulletin d'inscription

FORMATION PROFESSIONNELLE DE YOGA INTITULÉE

« *Comprendre et enseigner le yoga* »

Proposée par Julien Deloche

Formation professionnelle de Yoga Julien Deloche
à YOGA et SANTÉ 2 place Lally Tollendal 26100 Romans sur Isère

Siège social: 3, Cité Chabert 26000 VALENCE

07 56 85 88 00

formationdeyoga@gmail.com

ret 395 072 846 00045 – APE 8551Z- NDA: 84260289326



ICPF

Certification **CNEFOP**

Formateur Agréé

Qualiopi
processus certifié

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

CADRE RESERVE À L'ORGANISME DE FORMATION

Pré-inscription reçue le :

Acceptée le :

Validation par :

1. INSCRIPTION POUR :

Formation professionnelle de professeur de Yoga en 2 ans ou 3 ans en option

2. DONNEES PERSONNELLES

Nom d'usage :

Prénom:

Nationalité:

Date de naissance:

Profession:

Langue maternelle:

