

Formulaire d'inscription

A compléter et à renvoyer avec une photo d'identité et la lettre de motivation

Nom & prénom: _____

Sexe : M F

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de Naissance: _____

Nationalité: _____

N° de carte d'identité ou de passeport:

Adresse email: _____ @ _____

Gsm : _____

Tél . fixe: _____

Rue et n°: _____

Code postal: _____

Localité: _____

Pays : _____

Métier : _____

Pratique de Biodanza : Oui Non

Si oui, depuis quand et avec qui : _____

Avez-vous des problèmes de santé graves?

Oui Non Si oui, lesquels :

Prise de médicaments (si oui lesquels) :

Fait à _____, le ____/____/____

Signature

