



Association Française de Yoga IYENGAR®
83 boulevard de Magenta - 75010 PARIS
Tél : +33 (0)1 45 05 05 03
Courriel : contact@afyi.fr
Site Internet : www.afyi.fr

**BULLETIN
D'ADHÉSION
ÉLÈVE**

Année 2016/2017 (du 01/09/2016 au 31/08/2017)

N° d'adhérent

Le présent bulletin d'adhésion fait partie intégrante d'un contrat d'assurance Groupe souscrit par l'Association Française de Yoga IYENGAR®

Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
* NOM :		* Date de naissance (obligatoire pour l'assurance)
* Prénom :		__/__/__
* Adresse complète :		
Téléphone :	Fixe	
	Portable	
* Email :	MAJUSCULE	
OBLIGATOIRE		
Profession :		
Nom de votre Enseignant de yoga :	(ou Centre si vous l'ignorez)	
Cotisation :	<input type="checkbox"/> Membre actif Élève : 30 € <input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur : > 150 €	
Règlement :	<input type="checkbox"/> De préférence par virement bancaire (joindre l'avis de virement) Crédit Mutuel – CCM PARIS 17 ETOILE BIC CMCIFR2A IBAN FR76 1027 8060 4700 0333 1794 176 <input type="checkbox"/> Par carte bancaire: https://www.apayer.fr/associationfyi <i>Paiement : Cotisation ; Référence : Adhésion Élève ; Commentaire : N° adhérent</i> <input type="checkbox"/> Par chèque de 30 € à l'ordre de l'AFYI <input type="checkbox"/> En espèces	
Date et signature :		
Reçu :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Conformément à la loi N.78.17 du 06/01/1978, nous vous informons que les personnes destinataires de ces informations sont le Président, le Secrétaire, le Trésorier, leurs adjoints, le personnel salarié de l'Association et l'assurance. Vous avez un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. L'absence de renseignement obligatoire indiqué par un astérisque (*) peut entraîner le refus de l'adhésion.