



Kailash-Yoga

Inschrijfformulier

Voornaam:

Achternaam:

Straat:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon* :

e-mail* :

Geboortedatum:

Beroep:

Ingangsdatum:

Heeft u medische beperkingen?

Waarom heeft u belangstelling voor yoga?

Datum

Handtekening

Privacy is een belangrijk iets.

Wij gaan zorgvuldig met uw gegevens om. Ze worden enkel gebruikt voor de administratie en ze worden **niet** gedeeld **tenzij** u aangeeft dat u er geen bezwaar tegen heeft dat anderen *in de groep* uw **telefoonnummer*** en **email adres*** te weten komen. De opzegtermijn bedraagt 1 maand.