yoga IYENGAR® FRANCE	**Association Française de Yoga IYENGAR®** 83, boulevard de Magenta 75010 Paris +33 (0)1 45 05 05 03 contact@afyi.fr www.afyi.fr	**BULLETIN D'ADHÉSION** **ÉLÈVE**

Année 2025/2026 (du 01/09/2025 au 31/08/2026)	Numéro d'adhérent :

Civilité :	☐ Madame ☐ Monsieur	
* NOM : * Prénom :		* Date de naissance *(obligatoire pour l'assurance)* __/__/____
* Adresse complète :		
Téléphone :	Fixe	
	Portable	
* **Email :** OBLIGATOIRE	MAJUSCULE	
Profession :		
Nom de votre enseignant.e de yoga : (ou Centre si vous l'ignorez)		
Cotisation :	☐ Membre actif Élève : **32 €**	
Règlement : *(REÇU ÉDITÉ ET ENVOYÉ PAR EMAIL AUTOMATIQUEMENT)*	☐ Par virement bancaire Crédit Mutuel – CCM PARIS 17 ETOILE BIC CMCIFR2A IBAN FR76 1027 8060 4700 0333 1794 176 ☐ Par chèque de **32 €** à l'ordre de l'**AFYI**	
Date et signature :	DATE : SIGNATURE :	

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. 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.