

### Bulletin d'adhésion

Cadre réservé à la FNYS

Numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à la FNYS en tant que (1 choix possible) :

**Pratiquant-e de Yoga du Son (adhésion annuelle : 20€)**

Nom du ou de la professeur(e) de Yoga du Son : \_\_\_\_\_

**Professeur-e de Yoga du Son (adhésion annuelle : 50€)**

L'adhésion en tant que Professeur de Yoga du Son permet de soutenir les actions de la FNYS et :

- Donne un accès prioritaire aux séminaires et stages organisés par la FNYS,
- Permet de bénéficier de réductions sur les stages parrainés par la FNYS,
- Permet l'inscription au Registre National des Professeurs de Yoga du Son, consultable notamment sur [www.fnys.org](http://www.fnys.org) (j'autorise la FNYS à diffuser mes coordonnées et lieux de cours sur son site Internet)
- Permet de bénéficier des actions de communication de la FNYS.

Lieux et horaires des cours de Yoga du Son :

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Règlement par : **Chèque** (libellé à l'ordre de la FNYS)

**Espèces**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :