

**RIRAVIE**  
**Régine ROQUE**  
**13 bis, Avenue Louis Guignard**  
**84000 AVIGNON**  
**Tel 06 62 25 42 76 / 04 90 88 42 76**  
**rr.riravie@gmail.com**

**Formation d'animateur certifié de yoga du rire.**  
**Le tarif est de 250 euros pour ces deux jours (facilités de paiement).**

**N'hésitez pas à m'appeler pour tout questionnement !**  
**A très bientôt dans la joie et la bonne humeur !**

**Régine Roque**

---

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**pour la formation d'animateur certifié de Yoga du Rire**

**L'inscription est enregistrée à la réception du présent bulletin accompagné d'un acompte de 50 euros.**

**A renvoyer à RIRAVIE, Régine Roque, 13 bis, Avenue Louis Guignard 84000 AVIGNON.**

**NOM ..... Prénom .....**

**Adresse .....**

**Code postal ..... Ville .....**

**Tel .....**

**Courriel .....**

**Autres .....**

.....

.....

.....

**Je m'inscris au stage des ..... Je joins un chèque d'acompte à l'ordre de Association Riravie.**

**Date .....**

**Signature:**