

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

PAYS _____

Téléphone _____

E-mail _____

Je désire m'abonner pour un an
à la Revue Française de Yoga
(deux numéros par an) et je règle :

- 37€ pour la France métropolitaine
- 45€ pour les DOM TOM, l'Europe et le monde (par avion)

par chèque à l'ordre de la FNEY **pour la France**
par mandat international **pour l'Europe et le monde**

À renvoyer à :

FNEY
3 rue Aubriot
75004 PARIS

