

Я, Victor v

(Ф.И.О. полностью)

настоящим подтверждаю, что с Правилами посещения и условиями абонемента йога- центра Classical Yoga Ashram ознакомлен и согласен. В дальнейшем иметь претензий не буду.

Информация о практикующем:

Место работы и должность: qwerqwer

Моб.: 87477902949

Дата рождения: 28 июля 2000

E-mail: qwerqwer@asdfa.reer

Наличие заболеваний: qwerqwer

Дата: 26 08 2020

Подпись: