

**Я, Vasily Vladimirov**

**(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: qwer**

**Моб.: 87477902949**

**Дата рождения: 23 июля 2000**

**E-mail: iskander@mail.ru**

**Наличие заболеваний: ожирение**

**Дата: 12 10 2020**

**Подпись:**