(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: апро		
Моб.: 34567		
Дата рождения: 12 декабря 1990		
E-mail: er@kg.rt		
Наличие заболеваний:		
Дата: 31 08 2020	Подпись:	