(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: qrrewrwe	
Моб.: +77777123434	
Дата рождения: 28 июля 1998	
E-mail: qwerqwer@asdfa.reer	
Наличие заболеваний:	
Дата: 28 08 2020	Подпись: