

Embassy of India

Bratislava

Registration for Yoga Classes / Registrácia na cvičenie jógy

Name / Meno :

Address / Adresa :

Gender & age / Pohlavie a vek :

**ID-Card Number /
Číslo občianskeho preukazu :**

**Telephone/Mobile Number
Telefónne/mobilné číslo :**

**Preferred Time slot for the Yoga Class
Preferovaný čas cvičenia :**