



**FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021  
SOPHROLOGIE & SOPHROLUDIQUE ENFANT**

Nom ..... Prénom.....

Né le :...../...../.....

Adresse : .....

CODE.....VILLE.....

Tel. Portable : ..... Tél. domicile : .....

Adresse électronique (écrire en capitales)..... @.....

Personne à prévenir en cas d'Urgence :

Nom : ..... Prénom : ..... ☎ .....

Pièce obligatoire à joindre: Certificat médical

	TARIF ANNUEL	ANCIENS ADHERENTS 2019/2020
ABONNEMENT	230.00€	195.00€

**PLUS 20€ HORS PLESSIS BOUCHARD**

2<sup>ème</sup> ADHERENT 15 € DE REDUCTION

TOTAL.....

CHEQUES

ESPECES

Nous n'effectuerons plus de remboursement en cours d'année.

FAIT AU PLESSIS BOUCHARD LE.....

SIGNATURE