



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^{ème} ADHERENT 15 € DE REDUCTION

TOTAL.....

CHEQUES

ESPECES

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

FAIT AU PLESSIS BOUCHARD LE.....

SIGNATURE