



FICHE D'INSCRIPTION 2024 / 2025
YOGA / SOPHROLOGIE

Nom Prénom.....

Né le :...../...../.....

Adresse :

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

Tel. Portable : Tél. domicile :

Adresse électronique :..... @

Personne à prévenir en cas d'Urgence :

Nom : Prénom : ☎

Pièce obligatoire à joindre dès le 1^{er} cours : Certificat médical

	TARIF ANNUEL 1cours	TARIF ANNUEL 2 ^{ème} cours
ABONNEMENT	240.00 €	130.00€

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