



**FICHE D'INSCRIPTION 2018 / 2019
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	TARIF HORS PLESSIS
ABONNEMENT	230.00€	250.00€

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