



AU COEUR DE L'ÊTRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX SÉANCES DE SOPHRO-RELAXATION SAINT-AUBIN EN BRAY ANNÉE 2023-24

Identité:

NOM - Prénom :

Date de naissance:

Adresse:

Numéro de téléphone:

Adresse mail:

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e)

, en qualité de

,

autorise l'enfant nommé ci-dessus à participer aux séances de sophro-relaxation.

Signature

Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom -Prénom:

Lien :

Numéro de téléphone:

Autorisations: cochez les cases si vous donnez votre accord

- J'accepte de recevoir des informations par mail/ sms de la part de l'association
- Je donne mon autorisation pour être photographié(e) en groupe lors des séances et que mon image puisse être diffusée pour promouvoir les activités de l'association

Objectif: en quelques mots, quel est votre principal objectif pour suivre les séances

Règlement: cochez le mode de règlement choisi

- par chèque en une fois 120€
- par chèque en 3 fois 40€
- en espèces en une fois 120€