

---

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX SEANCES COLLECTIVES DE SOPHROLOGIE ANNEE 2018-2019

---

NOM : ..... PRENOM : .....

.....

ADRESSE : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

---

### INFORMATIONS ET CONDITIONS D'INSCRIPTION

---

- Les séances collectives ont pour but un bien-être au quotidien. Elles se pratiquent en tenue vestimentaire habituelle et ont lieu au cabinet au 6 rue du vieux pont à Locmiquélic à raison d'une par semaine hors vacances scolaires et jours fériés. Elles **débuteront à partir du 24 septembre 2018**. La durée des séances est répartie entre temps d'écoute et d'échange et temps de pratique.
- Un groupe est constitué à partir de 4 personnes et peut accueillir un maximum de 6 personnes. Les inscriptions se font sous forme de carte trimestrielle ou à l'année. Pour des raisons d'organisation, les séances non effectuées ne sont pas remboursables. Vous avez cependant la possibilité de reporter jusqu'à deux séances sur le trimestre suivant ou, selon les places disponibles, dans un autre groupe. (cas particuliers, me contacter). J'attire votre attention sur le fait que la régularité dans la pratique est indispensable.
- Vous pouvez dès à présent vous inscrire pour la rentrée prochaine en choisissant le créneau horaire qui vous convient et en envoyant vos règlements par chèque au 6 rue du vieux pont 56570 Locmiquélic. Les inscriptions sont validées par ordre d'arrivée et vous recevrez une confirmation par mail avec le calendrier des séances.

---

**VOS PREFERENCES HORAIRES POUR LES SEANCES COLLECTIVES**

---

Lundi de 10 h 30 à 11 h 30	Mardi de 19 h à 20 h
----------------------------	----------------------

---

**TARIFS ET ENGAGEMENTS**

---

Cocher la case correspondant à votre choix	Formule	Tarifs	Règlements
	Séances à l'unité	12 Euros	A l'issue de chaque séance
	1er Trimestre	110 Euros	Un chèque ** de 110 euros encaissé à l'issue de la 1 <sup>ère</sup> séance
	A l'année	290 Euros	Un chèque ** de 290 euros encaissé à l'issue de la 1 <sup>ère</sup> séance  Deux chèques de 145 Euros encaissés en septembre et en octobre

*\*\* Accepte le règlement des sommes dues par chèques libellés à mon nom en ma qualité de membre d'une association de gestion agréée par l'administration fiscale*

Pour tous renseignements supplémentaires, n'hésitez pas à me contacter.

*J'ai pris connaissance des conditions d'inscription le .....*

*Signature*