

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A NOS STAGES

Nom :

Prénom :

Age :

Profession :

Adresse :

.....

Tél : email :

Mail :

Stage du au

A envoyer, accompagné d'un chèque de **100 €** pour les **stages en week-end** ou un de **150 €** pour les **stages d'été de 4 jours**, à l'ordre de :

Dörte HAINES

Mas Font des Baumes

Chemin du Moulin du Pont

30700 UZES

Tél : 04 66 22 31 59

@ : djhaines@club-internet.fr

N°Siret : 42143245100019

IMPORTANT !

Je soussigné(e) Certifie que je ne présente aucune des contre-indications suivantes : Problèmes cardiaques, hypertension, épilepsie, pathologie psychiatrique, glaucôme, grossesse, intervention chirurgicale récente.

A, **le**

Signature

