

**PHOTO**

Si nouveau

## Stretching Postural®

### FICHE D'INSCRIPTION

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code Postal** .....

**Tel :** .....

**e-mail :** .....

**Profession :** ..... **Date de naissance :** .....

**Problèmes de santé à connaître :** .....

**Comment avez-vous connu ce cours ?** .....

#### Abonnements :

Au cours 15€       LUNDI OU  JEUDI

Carte 10 cours       LUNDI OU  JEUDI

135€ (réglable en 2 fois)

à l'année 1 cours       LUNDI OU  JEUDI

402€ (réglable en 2 ou 3 fois)

à l'année 2 cours

603€ (réglable en 2, 3 ou 4 fois)

au trimestre (de date à date)

-- 1 cours 145€       LUNDI OU  JEUDI

-- 2 cours 220€

*J'ai lu le Petit Règlement Intérieur*

**Fait à :** ..... **Le :** .....

*Les données de cette fiche demeurent strictement confidentielles*

**SIGNATURE**