

**Inscription/Adhésion Saison 2016 – 2017**

**A VAUX RIRES**

Merci de me retourner ce bulletin par mail

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

E-mail.....@.....

Activités pratiquées : .....

Vous avez à signaler un évènement sur votre santé :

.....

**Un certificat médical est conseillé pour le Yoga du Rire**

Séance de Yoga du Rire vendredi 19h30 à 20h30 Salle Ginko	Choix du forfait	Chèque/ espèces
<b>Forfait 1 séance : 10€</b>		
<b>Forfait 5 séances : 50€</b>		
<b>Forfait 10 séances : 90€</b>		
<b>Forfait au-delà de 20 séances : 160€</b>		

Fait à Vaux sur Seine le ..... / ...../ ..... Signature :

**Je désire adhérer à l'Association l'Atelier pour Tous en tant que membre actif et verse ce jour la somme de 20 euros.**

Règlement :      chèque      espèces

Fait à Vaux sur Seine le ..... / ...../ ..... Signature :

**ASSOCIATION L'ATELIER POUR TOUS N° RNA W781004216**

**32 avenue Marcelle 78740 VAUX SUR SEINE**

**Tel : 06 73 77 06 64 -[corinne.mellac@free.fr](mailto:corinne.mellac@free.fr) ou [doinpourtous@free.fr](mailto:doinpourtous@free.fr)**