

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ATELIERS



Merci de remplir un formulaire par personne

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Téléphone portable :

Courriel : @



PRÉVENTION DES CHUTES

3 séances

☐ Je participe ☐ Je ne participe pas



ACTIVITÉ ADAPTÉE

8 séances

☐ Je participe ☐ Je ne participe pas



SOPHROLOGIE

10 séances

☐ Je participe ☐ Je ne participe pas



CHANT

8 séances

☐ Je participe ☐ Je ne participe pas



MÉMOIRE

8 séances

☐ Je participe ☐ Je ne participe pas