PRATIQUE DE LA SOPHROLOGIE

Inscription aux séances en petits groupes

Nom : **Adresse mail :** **Tel :**

Prénom : **Date de naissance :** **o Adulte o Enfant**

Adresse postale :

Cocher ci-dessous les jours et horaires qui vous sont possibles pour vous :

Enfants :	**o les Mercredis**	**o 15h00 à 15h45 ou**	**o 17h00 à 17h45**
Adultes :	**o les jeudis**	**o 10h00 à 11h00 ou**	**o 17h30 à 18h30**
	o les vendredis	**o 12h30 à 13h30 ou**	**o 18h00 à 19h00**

Autres horaires souhaités :

Avez-vous déjà pratiqué la sophrologie ? Si oui, dans quelles circonstances ?

Quels sont vos attentes, vos souhaits ?

Avez-vous un suivi médical en cours ? Si oui, merci de préciser sa nature

Document confidentiel à retourner pour votre pré-inscription
Inscription lors de la première séance - Facilités de paiement sans frais sur demande
Les inscriptions en cours de période sont tarifiées au prorata du nombre de séances restantes
Abonnements trimestriel, semestriel, annuel, séance d'essai au tarif de 10€