

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Je souhaite m'inscrire pour :

Nom du programme : .....

Date de début : .....

Lieu, date .....

Signature

**A retourner (accompagné du chèque de caution) à :**

**SOPHIE GRANGE - 43 CHEMIN DE BALLÉON - 73470 NOVALAISE**



Thérapie psychocorporelle