

SOPHROLOGIE CAYCEDIENNE

Groupes de Relaxation Dynamique Juillet-Août-Septembre 2008

Nom : _____	Prénom : _____
<u>Adresse</u>	
Rue : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
<u>Téléphones</u>	
Domicile : _____	
Portable : _____	
Bureau : _____	
Adresse électronique : _____	

J'ai choisi de m'inscrire à un groupe de Relaxation Dynamique (Cochez une case).

- Groupe du lundi de 20h à 21h15 qui débute le 7 juillet
- Groupe du jeudi de 18h45 à 20h qui débute le 10 juillet

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Suivant le groupe choisi, cochez les dates auxquelles vous serez présent(e) et indiquez le nombre total de séances.

Pour les débutants une séance de mise à niveau aura lieu le jeudi 3 juillet de 18h45 à 20h

Lundi 20h-21h15	
7 juillet	<input type="checkbox"/>
21 juillet	<input type="checkbox"/>
28 juillet	<input type="checkbox"/>
4 août	<input type="checkbox"/>
18 août	<input type="checkbox"/>
25 août	<input type="checkbox"/>
1 ^{er} septembre	<input type="checkbox"/>
8 septembre	<input type="checkbox"/>
15 septembre	<input type="checkbox"/>
22 septembre	<input type="checkbox"/>
Nb. de séances :	<input type="checkbox"/>

jeudi 18h45-20h	
10 juillet	<input type="checkbox"/>
17 juillet	<input type="checkbox"/>
24 juillet	<input type="checkbox"/>
31 juillet	<input type="checkbox"/>
7 août	<input type="checkbox"/>
21 août	<input type="checkbox"/>
28 août	<input type="checkbox"/>
4 septembre	<input type="checkbox"/>
11 septembre	<input type="checkbox"/>
18 septembre	<input type="checkbox"/>
Nb. de séances :	<input type="checkbox"/>

Le nombre de participants est limité à 10 personnes. Les séances non prises ne sont pas reportables sur la session suivante.

Je prends note que mon inscription sera validée, dès réception de ce bulletin d'inscription et des arrhes de 30 €.

Le tarif est de 17 € par séance, la totalité des séances choisies est à régler au plus tard le jour de la 1^{ère} séance.

Je serai présent(e) _____ séances, la somme due est de _____ €.

Tout paiement s'effectue à l'ordre de « Joël Plessis ».

Signature :

Joël Plessis

Master Spécialiste en Sophrologie Caycédienne

15 Bd. Péreire 75017 Paris

01.47.54.96.62 email : joel.plessis@un-nouveau-regard.com

site Internet : www.un-nouveau-regard.com