M. Mme Mlle (rayer mention inutile)

NOM (en majuscule) ..................................

Prénom .......................

Adresse ................................................................................

Code Postal ............. ……Ville .......................................................

Tél. .....................................………

Email ..................................

Profession ................................

**Je choisis mon type d’adhésion :**

**valable jusqu’au 30/07/de l’année scolaire en cours**

|  Adhésion  | Tarif | Description |
| --- | --- | --- |
| 🗹 AssociationRESPIRATION | 30€ 1 chèque libellé à l’ordre de **RESPIRATION** | **30€**Stages à tarifs réduits + évènements ponctuels gratuits+2 séances découvertes des ateliers  |
| + **☐** Stages et évènements ponctuels | ……..……………………………*..(intitulé)*1 ou 3 chèques Libellé(s) à l’ordre de **RESPIRATION** | Montant : ……………….à préciser selon l’agenda&tarif donné à l’inscription |
| + **☐** Ateliers  | ……..……………………………*..(intitulé)*1 ou 3 chèques Libellé(s) à l’ordre de **RESPIRATION** | **455€** 1 atelier au choix *(30 cours 1h30 hors vacances scolaires) + Stages tarif réduit+ évènements ponctuels gratuits*Ateliers 2018:* Méditation
* Méditation avancée
* Hypno-relaxation 1
* Hypno-relaxation 2
 |
|  |  |  |  |  |  |

**Ci-joint mon règlement** soit ……………….. €, En……………………..*(nombre de chèques)*

*Je déclare avoir pris connaissance et accepter les informations fournies dans la documentation de “RESPIRATION” ayant valeur d’éléments de contrat sur :*

*- la nature, la durée et l’objet des ateliers et actions de formation ;*

*- les conditions, les moyens pédagogiques et techniques de la formation et atelier que je désire suivre .*

*- les références, titres ou diplômes du ou des formateurs ;*

*- les modalités de paiement ainsi que les conditions financières prévues*

*en cas de cessation anticipée ou d’abandon en cours de formation .*

Fait à :…………………………. Le : ………………… Signature :………………………….