SAISON 2026-2027

Association Cessonnaise de Sophrologie

43 bd de Dézerseul - 35510 Cesson-Sévigné

Nom : …… Prénom ……..Date de naissance : … /… /……

Adresse : ……

Code postal :……Ville :……

Tél fixe : ……Tél mobile : ……

Adresse mail (une lettre par case en **MAJUSCULE**) :

Jours, lieux & horaires des séances :

Débutants (1ère année) : ☐ Mardi 19 h 45 – 20 h 45

☐ Mercredi 17 h 30 – 18 h 30

Confirmés (2ème année) : ☐ Mardi 18 h 45 – 19 h 45

☐ Mercredi 18 h 30 – 19 h 30

Cocher la case de votre choix

Lieux des séances :

Mardi : 43 Bd de Dézerseul (ancien aquarium)

Mercredi : Salle N°3 Domaine de Grippé
1 Rte de la Valette à Cesson-Sévigné

DOCUMENTS DEMANDÉS À L'INSCRIPTION :

1 - 1 photo d'identité récente *(nom et prénom au verso) si 1ère inscription*

2 - La cotisation annuelle (ferme et non remboursable sauf cas de force majeure)

- **Tarif adultes (plus de 25 ans) :** **180€ Cessonnais**
  190€ non Cessonnais
- **Tarif jeunes (jusqu'à 25 ans) et D.E. :** **80€ (*justificatif souhaité*)**

Chèques à l'inscription *(possibilité paiement en 1 – 2 ou 3 fois)*

- **Comment avez-vous connu l'association ?** ☐ Bouche à oreille ☐ CIM ☐ Forum ☐ Autre……...

Mode de règlement (à joindre à cette fiche) :

- un chèque de : …… **ou deux chèques de :** …… **ou trois chèques de :** ……
à l'ordre de : ACS SOPHROLOGIE

Les inscriptions se font directement lors des séances de sophrologie.

Autorisation pour un mineur

M., Mme……autorise M. Mme……..….

à pratiquer la sophrologie dans le cadre de l'association référencée supra.

Signature :