

Relaxation, Sophrologie, Gestes et Postures

Inscription aux cours de septembre 2018 à juin 2019

NOM et ADRESSE pour courrier :

Nom : Prénom :
Né(e) le : Ville : Pays :
Adresse :
Av./Rue/Route :
No. postal : Localité :
E-Mail :
Téléphone privé : Téléphone prof. :

Nom et Prénom du médecin traitant :

Adresse et téléphone du médecin traitant, impératif, nous ne demandons pas de certificat médical, aussi ayez l'obligeance de respecter ces informations :

Forfait choisi (*a) : A B C D A' A'' B' C'

Je désire payer pour l'année en | ___ | versements (3 maximum).

Chèque(s) à l'ordre d' «Airs et Chemins »

SIGNATURE:

DATE:

Cours choisi(s) (*a) :

Relaxation,

Sophrologie,

Gestes et Postures

[jour(s) et heure(s)] (*a) :

De septembre 2018 à juin 2019 :

250 € pour 1 séance d'1h par semaine. Forfait A

190 € pour 1 séance d'1h toutes les 2 semaines. Forfait D

150 € pour 1 séance d'1/2h par semaine. Forfait A'

370 € pour 2 séances (1h30 ou 2h) par semaine. Forfait A''

150 € pour carte de 10 séances d'1h. Forfait B

100 € pour carte de 10 séances d'1/2 h par semaine. Forfait B'

20 € la séance en groupe et à la carte, selon disponibilité. Forfait C

15 € la séance d'1/2 h en groupe et à la carte, selon disponibilité. Forfait C'

(*a) Entourer forfait et écrire vos choix : jours, horaires, niveau

.../...

Relaxation, Sophrologie, Gestes et Postures
les informations qui suivent resteront strictement confidentielles

- Comment avez-vous connu l'existence des activités dispensées (internet, flyers (à quel endroit?), ami(e)s, ... ?

- Quels sont les principaux objectifs poursuivis ? (par exemple : «amélioration de ma santé » (préciser les attentes ;)

- Quelles sont les activités apparentées, pratiquées par le passé ?

Quels sont vos loisirs ?

- Signaler les antécédents médicaux (douleurs, allergies, troubles cardiaques, respiratoires, neurologiques, vue, audition, sommeil, moral, ...) vous pouvez ajouter un texte sur papier libre si nécessaire
