



# Association Présence Bien-Être Gouvieux

## Fiche d'inscription Saison 2018 - 2019

Mettre une croix dans l'activité choisie. Si plusieurs activités, ENTOURER celle qui reçoit la cotisation.

- |   |                       |   |                    |
|---|-----------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Art Thérapie >                     | Stéphanie Besnehard   | <input type="checkbox"/> Biodanza >                 | Pascal Coupé       |
| <input type="checkbox"/> Méthode Anti-âge & Anti-Stress >   | Anastasia Venediktova | <input type="checkbox"/> Méthode Soulagement MC >   | Martine Brieau     |
| <input type="checkbox"/> Méthode Pilates >                  | Martine Maudet        | <input type="checkbox"/> Qi Gong - Méditation >     | Emmanuèle Gervreau |
| <input type="checkbox"/> Qi Gong >                          | Veronika Duboille     | <input type="checkbox"/> Sophrologie / Méditation > | Martine Brieau     |
| <input type="checkbox"/> Relaxation - Sophrologie - DO-IN > | Nadine Bertin         | <input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan >            | Désiré Deforel     |
| <input type="checkbox"/> Sophrologie >                      | Isabelle Vilarem      | <input type="checkbox"/> Yoga Intégral >            | Alain Terreau      |
| <input type="checkbox"/> Yoga Enfants >                     | Romane Bary           | <input type="checkbox"/> Yoga >                     | Isabelle Marquet   |
| <input type="checkbox"/> Yoga - Relaxation - Méditation >   | Florence Nancy        | <input type="checkbox"/> Feldenkrais & Hypnose >    | Anne Marie Kiewel  |

Nom :

Prénom :

Adresse:

Code Postal :

Ville :

Date de Naissance :

Tél Mobile :

Tél Fixe :

E-mail :

Je suis d'accord pour recevoir des informations concernant APBE, par e-mail.

### Pièces obligatoires

- 1 chèque de 20€ (30€ pour un couple ou une famille) : cotisation annuelle pour l'adhésion - à l'ordre de PRÉSENCE BIEN-ÊTRE.
- Le ou les chèques\* pour les cours : ..... € ou .....X .....€  
- à l'ordre du PROFESSEUR :

*\*Les chèques sont non remboursables, sauf cas de force majeure.*

- Un certificat médical

Date :

Signature de l'Adhérent :