



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 2017/2018

♪ Nom : .....

♪ Prénom : .....

♪ Adresse .....

.....

♪ Téléphone : .....

♪ Mail : .....



J'autorise l'association EFFLORESCENCE à diffuser des photos sur lesquelles j'apparais : OUI / NON

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur. (Voir document joint).

Pour les inscriptions à l'année), possibilité de régler en 3 chèques (payables d'avance) qui seront encaissés les 05 octobre / 05 janvier / 05 avril

Vous pouvez adresser votre inscription (présente feuille et règlement par chèque(s) à libeller à l'ordre de EFFLORESCENCE) à cette adresse :

EFFLORESCENCE  
27 rue Fragonard  
91240 Saint Michel sur Orge

Date : Signature :

## ACTIVITE(S) CHOISIE(S) (*Entourer vos choix*)

### ♪ ATELIER YOGA DU RIRE

Atelier d'1h

Adhérents..... 10 €

Non Adhérents..... 15 €

(Adhésion obligatoire au delà de deux ateliers)



### ♪ ATELIER SPELEOLOGUES DE LA VOIX

Atelier 2h.....20 €

5 Ateliers de 2h.....70 €

Stage ponctuel sur 2j x 3h.....50 €



♪ Cotisation annuelle d'adhésion à l'association..... 16 €

♪ TOTAL.....