



ESPACE DE SILENCE.COM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

NOM/ PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N°TELEPHONE :

COURRIEL :

CONTACT EN CAS D'URGENCE :

(Nom et n° téléphone)

PROGRAMME CHOISI ET DATES :

QUELLE EST VOTRE PRATIQUE EN CE MOMENT ?:

COMBIEN D' HEURES PAR SEMAINE ?:

PRECISEZ QUELLE TYPE DE PRATIQUE (méditation, yoga, tai chi ou autre) :

**AVEZ VOUS DES HANDICAPS ET/OU LIMITATIONS QUI PEUVENT NOUS
ORIENTER VERS UNE MEILLEURE COMPREHENSION DE VOS BESOINS POUR
CONTINUER UNE PRATIQUE INDIVIDUELLE ET EN GROUPE :**

**Pour confirmer votre inscription, merci de nous envoyer cette feuille pré-remplie avec un
chèque de 20 euros à l'ordre de Soleil Sport Nature, à l'adresse :
Myriam Brunel 2021, Chemin de Mandre 30210 CABRIERES**