

RELAXATION PAR L'HYPN'OSE

de l'A.C.L. pour la saison /

-= À remettre à Mme Aude Whirlen =-



NOM **Prénom**

Adresse : N°..... rue

Code postal Ville :

Date de naissance / /

Tél. mail

s'inscrit à l'activité **Relaxation par l'Hypn'Ose** pour cette saison.

====ooOoo====

CRÉNEAU HORAIRE :

Jeudi 20 h 00 – 21 h 30

LIEU : SALLE DE DANSE – BÂTIMENT B

Maison des Associations

31 rue des Vergers 68390 Sausheim

Matériel personnel à apporter à chaque séance :

- un tapis/matelas confortable
- un plaid/une couverture

==== L'adhésion à l'A.C.L. **est obligatoire** pour participer à cette activité ====

====ooOoo====

COURS : 20 € en espèces ou par chèque à l'ordre de Mme Aude Whirlen.

PERSONNE À PRÉVENIR / REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM Prénom

Numéro de téléphone

Fait à le

Signature