

# ESPACE SOPHROSYNE



## Bulletin individuel d'adhésion 2024

*Cochez la case appropriée*

Madame/Mademoiselle

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

(Indispensable pour recevoir toutes les informations en provenance de l'association)

Je soussigné.e , .....  Adhère  renouvelle mon adhésion pour l'année **2024**.

Je joins la somme de 15€ au bulletin d'adhésion. Par chèque à l'ordre de « Espace Sophrosyne ».

L'adhésion à l'association donne droit à des tarifs préférentiels pour la participation aux journées d'information. Le tarif de ces journées passe De 105€ (pour les non adhérents) à 90 € pour les adhérents.

**Adresse d'envoi** : à l'attention de Chantal GRARE 13 rue des marronniers 62840 FLEURBAIX.

Je souhaite figurer dans l'annuaire des sophrologues que l'association publiera prochainement.

Je souhaite faire figurer mon site internet dans l'annuaire.

Date