ESPACE SOPHROSYNE

Bulletin individuel d'adhésion 2027

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 **2027**.

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 est de 85€ pour les non adhérents - 70 € 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 sur le site internet Espace Sophrosyne.

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

Date