



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Vos coordonnées

---

Nom :

Prénom :

Adresse :

Email :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

### Votre inscription

---

- La Sophrologie au service de la douleur
- Gérontologie et Sophrologie

### Votre réservation

---

Afin de réserver votre place et valider votre inscription, joindre à ce bulletin un chèque de 30 € d'acompte à l'ordre de Lydie Basque.

Les réservations sont faites par ordre d'arrivée des inscriptions.

Signature