

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ATELIER SOPHROLOGIE - A REMETTRE AU PLUS TARD LE 05/11/2026 -

(* à remplir obligatoirement)

Nom*	
Prénom*	
Date de naissance*	
Adresse *	78530 BUC
Téléphone fixe	
Téléphone portable*	
Adresse mail*	
Personne à prévenir en cas d'urgence* : NOM + téléphone	

- ✓ Je certifie être à apte à la pratique de l'activité, et déclare dégager de toute responsabilité les organisateurs contribuant à cet atelier.
- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des conditions de tarification telles que détaillées dans la fiche d'inscription.
- ✓ Je certifie avoir pris connaissance qu'il ne sera procédé à aucun remboursement (ni total ni partiel) de l'activité en cas d'absence du participant et ce, quel qu'en soit le motif.
- ✓ Je certifie avoir pris connaissance qu'aucune annulation ne sera possible après le 05 novembre 2026
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation de l'atelier pour la saison courant d'octobre 2026 à juin 2027.

A Buc, le / / 2026

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »