BULLETIN D'INSCRIPTION

Prénom et NOM : **Age :**

Adresse :

E mail : **Portable :**

Personne à prévenir en cas de besoin + téléphone:

Avez-vous déjà l'expérience des pratiques énergétiques:

Attentes particulières :

Maladies / Allergies / problèmes respiratoires ou cardiaques:

Opérations :

J'accepte de recevoir les newsletters ou mails de l'association : Oui Non

J'autorise la prise de vue et publication de photo sur laquelle j'apparais (sans limitation de durée) : Oui Non

Abonnement hebdomadaire simple à jour fixe -

* à la salle Louis Blanc 277 rue de la Cavée Verte au Havre (41 semaines à partir du 20 aout 2025)

- ☐ mercredi 17h – 18h15
- ☐ mercredi 18h30 – 19h45:

*à la fabrique de Massillon 92 rue Bourdalou au Havre (38 semaines à partir du 4 septembre 2025)
Essai découverte possible les 14 et 21 aout 2025

- ☐ Jeudi 17h - 18h15
- ☐ Jeudi 18h30 – 19h45:

Tarif social : 8 euros x ……. semaines à compter du …… …. = …… euros

+ adhésion annuelle à l'association Cœurs de Lumière pour 2025 de 21 euros

Je règle en espèces / en …… chèque(s) à l'ordre de Cœurs de Lumière / par virement

IBAN : FR76 1027 8021 5600 0221 7550 103 **BIC : CMCIFR2A**

Nom et Prénom	Signature :
LU et APPROUVE, le :	