

INSCRIPTION 2022-2023

SOPHROLOGIE

- Nom : ..... Prénom : .....
- Date de naissance : ..... Portable 1 : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Commune : .....
- Représentant légal : .....
- Adresse si différente : .....
- Courriel 1 : .....
- Courriel 2 : .....
- Téléphone portable 2 : ..... Téléphone fixe : .....

**Adhésion ASCMS obligatoire** ..... 10 €   
SOPHROLOGIE..... €

Les enfants sont sous la responsabilité de leur(s) parent(s) jusqu'au début du cours et dès la fin de celui-ci

**Droit à l'image :** J'autorise l'ASCMS à prendre des photos de groupe pour les manifestations culturelles et à les utiliser pour des parutions telles qu'articles de journaux, illustrations sur site web, page type Facebook et ce au seul but de la promotion des activités de l'ASCMS. Aucune légende nominative ne sera associée à ces photos. Oui  Non

Nom : ..... Le .....

Signature :