

SYMPHONIE POSTURALE – fiche d’inscription 2026/2027

l’inscription ne sera effective qu’accompagnée de cette fiche dûment remplie et du règlement

NOM.....Prénom.....

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL.....VILLE.....

ADRESSE MAIL (écrire en lettre capitale).....

TELEPHONE

PROBLEMES DE SANTE A CONNAITRE : les données de cette fiche demeurent confidentielles

CHOIX : INSCRIPTION, LIEUX, JOURS, HORAIRES (à remplir correctement)

LIEUX	JOURS ET HORAIRES	Forfait 18 c/année	Forfait à l'année 1c/semaine	Forfait à l'année 2c/semaine
BELBERAUD		233 €	308 €	418 €
CASTANET		233 €	338 €	453 €
LABEGE		233 €	338 €	453 €
BEL+CAS/LAB				433 €

POUR LES TARIFS « SPECIAUX », VOIR SITE : www.symphonie-posturale.fr (rubrique tarifs)

Les cours sont dispensés par Bernadette, Florence et Esmé

ATTESTATIONS : (à remplir correctement)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) accepte ☐ n'accepte pas ☐ que les photos des activités de Symphonie Posturale sur lesquelles je figure, puissent être utilisées à des fins associatives pour Symphonie Posturale (article de journaux, site internet de l'association)

CHARTRE DE SYMPHONIE POSTURALE

Je **certifie** avoir pris connaissance de la **charte** de Symphonie Posturale et l'accepte

CONDITION PHYSIQUE

Je certifie avoir un suivi médical personnalisé régulier de non contre-indication à la pratique des activités proposées par Symphonie Posturale

Date : / /2026 - **Signature précédée de « lu et approuvé »**

Voulez-vous une facture pour votre CE ? (entourez la réponse) OUI NON
(elle sera à retirer lors d'un cours auprès de Bernadette, Florence ou Esmé)