



Fiche d'inscription (Atelier auto-massage)

Mlle, Mme, Mr : _____
Adresse : _____
: _____
: _____
: _____
Téléphone : _____
Email : _____

souhaite s'inscrire à l'atelier d'auto-massage pour les dates suivantes :

Date	Tarif
Dim 28/09/2025	10 €
Dim 16/11/2025	10 €
Dim 11/01/2026	10 €
Dim 29/03/2026	10 €
Dim 31/05/2026	10 €
Adhésion obligatoire à Avenir	10 €
Total	----- _____

Date : ____ / ____ / 202__
Signature

Chèque à l'ordre de Avenir et à envoyer à l'adresse ci-dessus.

Les désistements doivent être faits au moins une semaine avant l'atelier.

Après une semaine le règlement n'est pas remboursé.

Règlement de : _____ Date : ____ / ____ / ____
Chèque : _____ Espèce: _____