Association AurorEvolution

Bulletin d'inscription

**Le couple initiatique**

NOM :

Prénom :

Date naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Profession :

Stages ou thérapies déjà pratiqués :

Je confirme mon inscription au stage le couple initiatique et joins le règlement à mon inscription.

Signature :

Chèque à rédiger à l'ordre de AurorEvolution

À renvoyer à l'adresse suivante : Mlle Aurore TASSIN, 255 chemin de la clairière

40600 Biscarrosse