



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2023/2024

IRSN <input type="checkbox"/>	CEA <input type="checkbox"/>	EXT. IRSN <input type="checkbox"/>	EXT. CEA <input type="checkbox"/>	AUTRE EXT. <input type="checkbox"/>
Je soussigné(e)	Nom :	Prénom :		
Né(e) le :				
Téléphone (pro/perso) :			Portable :	
Courriel :			Direction pour (IRSN/CEA) :	

Sollicite mon Adhésion à la Section YOGA le ou les :

(Indiquer le jour de **préférence** mais vous pouvez venir le jour qui vous arrange en fonction de vos disponibilités : **aucune contrainte de jour**)

- Lundi de 17h30 à 18h45**
- Mercredi de 17h20 à 18h35**

Les séances ont lieu dans la salle Zumba à l'IRSN (bât. Triangle) rue de la Redoute, Fontenay-aux-Roses

⇒ Se munir d'un tapis de sol pour les cours (possibilité de le laisser sur place)

Le tarif est le suivant :

- ⇒ 1 séance par semaine 125 € Ext. : 200 €
- ⇒ 2 séances par semaine 185 € Ext. : 300 €

Possibilité de faire 3 chèques encaissables mi-octobre – mi-novembre – mi-décembre (dates à préciser au dos du chèque)

	Nom de la banque	N° chèque	Date d'encaissement	Montant (*)
1				
2				
3				

(*) éviter de mettre des centimes, essayer d'arrondir, svp

Règlement à l'ordre de l'AS CEA/IRSN Section YOGA

Je m'engage à régler également le montant de la cotisation annuelle de l'AS CEA/IRSN section générale.

Fontenay-aux-Roses, le :

Signature « Bon pour accord »