



Inscription au cours de : **Yoga**

Horaire :

Mercredi 9h30 à 10h30

Tarifs : 10.- le cours (adhésion à l'association espace 44 obligatoire)

Une majoration de 20% sera calculée sur le total pour les non-lausannois.

Date du premier cours (Hors cours d'essai) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Rue : ..... NPA / Localité .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Ma famille est déjà membre de l'Association de l'Espace 44

Ma famille n'est pas encore membre de l'Association de l'Espace 44  
**(cotisation par année civile : Fr. 25.-)**

Le paiement de la cotisation est une manière concrète de **soutenir** l'association de l'Espace 44, afin que nous puissions continuer à offrir des prestations accessibles et de qualité. **Cette cotisation s'entend par famille vivant sous le même toit.**

Lieu : ..... Date : .....

Signature (responsable légal).....

**Merci de remplir cette page si vous n'êtes pas encore membre de l'association.**



**Adhésion à l'Association Espace 44 : Cotisation : **Frs 25.-** par année civile, incluant toute la famille vivant à la même adresse.**

**Si vous souhaitez nous soutenir encore plus, vous pouvez opter pour une cotisation de soutien : **Frs 50.-****

Sous notre toit il y a :

ADULTES	Nom	Prénom	Date de naissance	N° portable

  

ENFANTS	Nom	Prénom	Date de naissance	N° portable

**Adresse :**

.....  
.....

**Adresse(s) mail :** (votre adresse e-mail sera utilisée pour vous transmettre les convocations et informations officielles de l'Espace 44)

.....  
.....

*Si vous souhaitez recevoir également des informations régulières sur nos activités, veuillez cocher la case ci-dessous.*

- Je souhaite recevoir **punctuellement les informations sur les activités de l'Espace 44** et du quartier via la newsletter de l'Espace 44.

Lieu : ..... Date : .....

Signature : .....