



**BULLETIN D'INSCRIPTION
ASSOCIATION DES ANCIENS ÉLÈVES DE
L'ACADEMIE DE SOPHROLOGIE DE PARIS**

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et Prénom

N° Ancien groupe

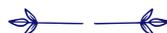
Nom de naissance

Promotion

N° Téléphone

Email

Adresse postale



NEWSLETTER AAASP

Je souhaite m'abonner à la newsletter de l'association

OUI

NON



J'adhère à l'AAASP et je verse ma cotisation

Fait à _____ le _____

Signature

Montant Annuel : 30 €

Les règlements par chèque sont à libeller à l'ordre de :
Association des Anciens élèves de l'Académie de Sophrologie de Paris (AAASP).

Pour info les appels de cotisation se feront en début d'année civile. Pour toute première adhésion en milieu d'année, la cotisation court jusqu'à la fin de l'année suivante.

