



COLLÈGE
De la Pleine
Conscience

BULLETIN D'INSCRIPTION

// *Retraite méditative en Aveyron*

MME

MR

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

PORTABLE :

E-MAIL :

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP :

AUDITIF

MOTEUR

VISUEL

TROUBLES COGNITIFS

Je souhaite m'inscrire à la retraite méditative en Aveyron

MERCI DE RENVOYER :

- Le bulletin d'inscription dûment rempli
- Un chèque à l'ordre de « Les Collèges »

DATE :

SIGNATURE (*précédée de la
mention « lu et approuvé »*):