

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ATELIERS 2019

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Port. :

E-mail :

En traitement En rémission

JE SOUHAITE PARTICIPER À L'ATELIER* :

ESCRIME FITNESS ESCRIME MARCHE NORDIQUE KAYAK
 YOGA ROSE PILATES CHANT CUISINE PIROGUE

**plusieurs choix possibles*

> Joindre un certificat médical de moins de 3 mois de non-contre indication pour toutes les activités physiques.

J'autorise SOS CANCER DU SEIN à utiliser toutes les photos et images réalisées pendant l'opération, pour toutes publications, ainsi que les informations (nom, prénom, adresse, téléphone, email), pour la gestion administrative, pour une durée illimitée.

Participation libre : €

et/ou

Adhésion de 20 € pour montrer votre soutien à SOS Cancer du Sein.

Si vous souhaitez vous engager et devenir bénévole, précisez le :

J'ai connu SOS Cancer du Sein par :

internet presse membre adhérent

autre :

Date, nom et signature :