

JOURNEE ART THERAPIE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom : _____

Rue et n° : _____

NPA et Localité : _____

N° de tél : _____ N° de portable : _____

Courriel : _____



Merci de bien vouloir mentionner votre choix (X) d'atelier (1 par personne) place limitée à 15 personnes par atelier.

DATE	HORAIRE	ATELIER	INTERVENANTE	CHOIX
20 avril 2024	13h30 – 15h30		Vicky Tsiaoui	
	13h30 – 15h30		Nathalie Roulet	

Frais : Membre : Fr. 10.- Non-membre : Fr. 20.-

Inscription définitive après paiement du BVR (vous sera envoyé par nos soins) et des cotisations annuelles.

Je suis membre ASFM : Oui Non Je désire devenir membre ASFM : Oui Non

Date : _____ Signature : _____

Délai d'inscription :

4 avril 2024

Renseignements et inscriptions :

ASFM - Association Suisse des Fibromyalgiques
Valérie Notz
Dès le 01.04.2024 : Rue du Village 13
1424 Champagne

Téléphone : +41 77 409 92 28 / du lundi au jeudi de 08h30 à 17h
valerie.notz@suisse-fibromyalgie.ch - www.suisse-fibromyalgie.ch