

## SEMINAIRE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et n° : \_\_\_\_\_

NPA et Localité : \_\_\_\_\_

N° de tél : \_\_\_\_\_ N° de portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_



DATE	HORAIRE	SEMINAIRE	INTERVENANT
	10h00-16h30		
	Pause de midi	Repas	
<b>Matériels à apporter</b>			

Frais :  Membre : Fr. 35.-  Membre d'associations partenaires : Fr. 70.-  Non-membre : Fr. 120.-

**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 : **AU PLUS VITE**

### Renseignements et inscriptions :

ASFM - Association Suisse des Fibromyalgiques

Valérie Notz

Dès le 01.04.2024 : Rue du Village 13, 1424 Champagne/VD

Téléphone : +41 77 409 92 28 / du lundi au jeudi de 08h30 à 11h30

[valerie.notz@suisse-fibromyalgie.ch](mailto:valerie.notz@suisse-fibromyalgie.ch) - [www.suisse-fibromyalgie.ch](http://www.suisse-fibromyalgie.ch)