

Nom(en majuscules) et prénom: .....  
Date de naissance : .....  
Profession : .....  
Tél. portable, domicile : .....  
  
Email en MAJ : .....

Adresse : .....  
.....  
Code postal et ville : .....  
Problème(s) de santé à signaler : .....  
.....

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cet atelier ?  
.....  
.....  
.....  
.....

Attention : afin de valider votre inscription, Vous voudrez bien, s'il vous plaît, renvoyer ce bulletin d'inscription dûment complété par courrier accompagné du ou des chèques de règlement (à l'ordre de CESAM) couvrant la totalité du prix à l'adresse suivante :

Magali BOUCHBA, responsable coordinatrice 1 chemin du grand vallon (villa 67 Entrée 50) 06250 MOUGINS

Votre inscription deviendra effective à réception de votre règlement. Nous vous enverrons en retour un courriel de confirmation (ou un courrier si vous ne disposez pas d'adresse électronique). **Nombre de places limitées. Réservation indispensable / 06 87 28 43 57 / magali.ressource@gmail.com**

**PAIEMENT**  
Possibilité d'un paiement intégral  
Mode de règlement : par chèque(s), à l'ordre de CESAM

Je, soussigné(e), demande à m'inscrire à :

| Non adhérents                                                      | Détail de l'offre pour les adhérents                               |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SEMINAIRE du 17 septembre 2026 : 05 EUROS | <input type="checkbox"/> SEMINAIRE du 17 septembre 2026 : 00 EUROS |

☐ Oui je désire, devenir adhérent pour soutenir l'association, pour une cotisation annuelle de 44 €, soit à peine 12 centimes par jour ! Ainsi je bénéficierai de **tarif réduit membre** tout au long de l'année. **Chaque ADHESION DON** nous permet de pérenniser l'association !!!

Fait à , le Signature