



Envoyer à :

Fred & Emmanuelle Hervaud
Quartier Bernès
31430 Le Fousseret

Accompagné d'un chèque d'acompte de 150 €
à l'ordre de l'Atelier de la Voix

Bulletin d'inscription

Stage du.....

| | |
|---|--------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse mail : Merci d'écrire lisiblement | |
| Tél. portable : | Tél. fixe : |
| Ville : | |

- Souffrez-vous d'un trouble de santé chronique ou sérieux (incluant asthme, hypertension, maladie cardiaque ou problème respiratoire, diabète, épilepsie, etc...)?
- Etes-vous sous traitement médical, ou psychologique, avez-vous été récemment hospitalisé, veuillez décrire?
- Prenez-vous des médicaments ou drogues? si oui, lesquels?
- Souffrez-vous ou avez-vous souffert de troubles psychologiques? **oui non**
- Etes-vous enceinte? **oui non** Nombres de mois

Si vous avez moins de 18 ans, une lettre d'autorisation signée par vos parents sera nécessaire pour votre participation au stage du « Corps en Chantant ».

Date :

Signature :