



Association Mieux Vivre

[mieuxvivreassoc@gmail.com](mailto:mieuxvivreassoc@gmail.com)

06 20 73 48 87

site internet : [mieuxvivreassoc.fr](http://mieuxvivreassoc.fr)

# FICHE D'INSCRIPTION MIEUX VIVRE 2024/2025

## IDENTITE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :



Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

(écrire lisiblement)

ACTIVITES : 31 cours d'1h15 pour chaque activité sauf pour la sophrologie cours d'1 heure

- Yoga doux    mardi 17h00    vendredi 12h15    Yoga tonique    mardi 19h30  
 Qi Gong    mercredi 18h30    samedi 10h00  
 Pilates    vendredi 10h45    Sophrologie    jeudi 19h00

## TARIFS à l'année

1ère séance d'essai gratuite

Date limite d'inscription fin septembre 2024

Tarif A : salarié(e) – retraité(e)

- 170€ une activité    270€ pour 2 activités    400€ pour 3 activités

Tarif B : demandeur d'emploi, étudiant, 2<sup>ème</sup> personne d'un même foyer fiscal

- 150€ une activité    250€ pour 2 activités    380€ pour 3 activités

Accepte d'être photographié (photos publiées sur le site de l'Association uniquement)   oui   non  
(entourer réponse choisie)

## REGLEMENT

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_    Yoga    Qi Gong    Pilates  
 Sophrologie

MERCI DE  
FOURNIR

•  Chèque(s) vacances : \_\_\_\_\_ € Nombre de chèques : \_\_\_\_\_

•  2 Chèques : \_\_\_\_\_ € A l'ordre de Mieux Vivre

Chèque n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €  
*Encaissé en octobre*

Chèque n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €  
*Encaissé en février*

un nouveau  
certificat médical  
(si nécessaire)  
 Besoin d'une  
attestation

Le :  
Signature

**A TRANSMETTRE à Lydie MUSSARD secrétaire  
11, Rue Louis Houlbert 72210 La Suze sur Sarthe**

maj le 25/06/24