



**HELIOGRAMME**  
Centre de Psychophonie

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Email : .....

Profession : ..... Age : .....

Date retenue : .....

Session : .....

### **A NOUS RETOURNER avec ce Bulletin :**

- 100€ Arrhes
- 30€ Adhésion de septembre à septembre.
- 5 timbres tarif en vigueur / demandés pour toute inscription

### **Date & Signature :**

#### **CENTRE PSYCHOPHONIE HELIOGRAMME**

Route de Deil - 171, Les Charbonnais 56350 ALLAIRE

02 99 71 95 88 / 06 64 33 28 70

centreheliogramme@orange.fr

contact@heliogramme.fr

[www.centropsychophonieheliogramme.fr](http://www.centropsychophonieheliogramme.fr)

Association loi 1901 - SIRET : 380 621 078 000 19 - CODE APE 9499 Z