COUPON REPONSE A COMPLETER ET A RENVOYER

C.C.H.M – 2, rue du 14 Juillet– 52000 CHAUMONT

**NOM ET PRENOM : Date de naissance :**

**Adresse :**

**CP : VILLE :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Yoga (mardi)** 🞏 10h/11h ……….€

🞏 17h30/18h30 🞏 18h45/19h45 ……….€

**Sophrologie (mardi)** 🞏 17h30/18h15 (créneau enfants et jeunes) ……….€

🞏 18h30 à 19h45 ……….€

**Gym douce (mardi)** 🞏 14h/15h 🞏 15h/16h ……….€

**Gym douce (jeudi)** 🞏 14h/15h ……….€

ADHESION CCHM (obligatoire) 12€

TOTAL ……….€*En cas de règlement en plusieurs fois, mettre au crayon, au dos des chèques, la date souhaitée de l’encaissement, maximum au 31/12/2021)*

## DATE : SIGNATURE

COUPON REPONSE A COMPLETER ET A RENVOYER

C.C.H.M – 2, rue du 14 Juillet– 52000 CHAUMONT

**NOM ET PRENOM : Date de naissance :**

**Adresse :**

**CP : VILLE :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Yoga (mardi)** 🞏 10h/11h ……….€

🞏 17h30/18h30 🞏 18h45/19h45 ……….€

**Sophrologie (mardi)** 🞏 17h30/18h15 (créneau enfants et jeunes) ……….€

🞏 18h30 à 19h45 ……….€

**Gym douce (mardi)** 🞏 14h/15h 🞏 15h/16h ……….€

**Gym douce (jeudi)** 🞏 14h/15h ……….€

ADHESION CCHM (obligatoire) 12€

TOTAL ……….€*En cas de règlement en plusieurs fois, mettre au crayon, au dos des chèques, la date souhaitée de l’encaissement, maximum au 31/12/2021)*

## DATE : SIGNATURE