**Bulletin d’inscription**

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

Profession : Tél (port) :

Email :

Âge des enfants :

**Comment avez-vous eu connaissance de nos ateliers ?**

 Via notre Site internet Via notre page Facebook Autre

 Par des amis Par un Praticien spécialisé

**Je souhaite m’inscrire à l’atelier :**

***« Ecouter pour que les enfants parlent, parler pour que les enfants écoutent »***

7 soirées de 20h à 22h30 au Coin des Familles à Bondues

7 lundis de 13h30 à 16h00 au Coin des Familles à Bondues

 ***« Frères et sœurs sans rivalités »***

 6 soirées de 20h à 22h30 au Coin des Familles à Bondues

*Pour confirmer ma demande d’inscription, je signe et renvois le présent bulletin et y joins nécessairement un chèque dûment complété et signé à l’ordre de « Harmonie - ADPML ».*

*J’ai pris note que suite ma confirmation d’inscription, en cas de désistement moins de 15 jours avant la date du premier atelier, 50 % des frais de participation resteraient acquis à l’association.*

**Signature** à ……………..le …/…/……

(précédée de la mention manuscrite lu et approuvé)

**A retourner à*:***

***Odile Lamblin, Harmonie ADPML***

***635, Domaine de la Vigne***

***59910 BONDUES***