

Formulaire d'adhésion



MES COORDONNÉES

Date :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

CP : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

E-mail :

Date de naissance :

Profession :

MON ABONNEMENT

MON PACK NO STRESS

Date d'abonnement :

Date de fin d'abonnement :

En cours collectif 300 € :

150 € à l'ordre de RGW + 150 € à l'ordre du pro.

Licence obligatoire.