



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 2025/2026

## 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   ☐ **Sophrologie** **jeudi** 19h00
- ☐ Pilates   ☒ **vendredi** 10h45   ☐ **vendredi** 18h30

## TARIFS à l'année

1ère séance d'essai gratuite

Date limite d'inscription fin septembre 2025

**Tarif A** : salarié(e) – retraité(e)

- ☐ **170 € une activité**   ☐ **270€ pour 2 activités**

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

- ☐ **150€ une activité**   ☐ **250€ pour 2 activités**

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

## REGLEMENT

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

**MERCI DE  
FOURNIR**

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

- ☐ 1 ou 2 Chèques : \_\_\_\_\_ € A l'ordre de Mieux Vivre

Chèque n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

*Encaissé en octobre*

Chèque n° \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

*Encaissé en février*

**Cette fiche d'inscription est à rendre pendant les cours (avant la fin de la saison)**

- un nouveau  
certificat médical  
(si nécessaire)

- besoin d'une  
attestation

Le :  
Signature

**maj le 24/04/25**