

Le bénéficiaire	Le réflexologue
Nom : Prénom : Date de naissance :/...../..... Adresse : N° de téléphone : Adresse mail : Traitement : <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Hormonothérapie <input type="checkbox"/> Immunothérapie	Nom : Prénom : Adresse du cabinet : N° de téléphone : Adresse mail :

Règlement : Prix de l'adhésion 15€ + prix du suivi 60€ (6 séances à 10€) = **75€ au total**

- ⇒ Par chèque
- ⇒ En espèce

Programmation du suivi

- ⇒ Au cabinet du réflexologue
- ⇒ Au domicile du bénéficiaire

Séance 1 :/...../.....	Séance 3 :/...../.....	Séance 5 :/...../.....
Séance 2 :/...../.....	Séance 4 :/...../.....	Séance 6 :/...../.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

« En adhérant à l'association Intelligence De Vie, je m'engage à accepter sa charte et ses statuts. » (voir site internet)

Date :/...../.....

Signature du bénéficiaire « Lu et approuvé »

Signature du réflexologue « Lu et approuvé »

Le dossier complet est à retourner par le réflexologue en début de suivi à l'adresse suivante

Association Intelligence de Vie
(Chez Anna Wallgren) - 7, ter rue de la Sablière - 56 350 St Perreux