

Formulaire d'adhésion

pour l'association **BrainGym[®] Suisse**

(à nous renvoyer par courriel à info@braingymsuisse.ch)

Je souhaite devenir membre de l'association Brain Gym[®] Suisse en tant que :

Membre enseignant / consultant (CHF 50.- /année)*

*Merci de joindre une copie de vos diplômes afin de pouvoir valider votre inscription.

L'association Brain Gym[®] Suisse se réserve le droit de demander des compléments d'information.

Membre enseignant / consultant : ce sont les membres professionnels de la méthode Brain Gym[®] qui dispensent des séances individuelles et qui enseignent la méthode Brain Gym[®].

Coordonnées personnelles

Mme

M.

Nom

Prénom

Rue

Code Postal Ville

Pays Téléphone

Adresse mail

L'adhésion est validée lorsque le paiement est effectué.

No de compte CCP: 14-181566-3

IBAN: CH72 0900 0000 1418 1566 3

BIC: POFICHBEXXX

Avec votre signature vous acceptez les statuts de notre Association.

Lieu, date Signature