



11 Rue A. de Vigny  
Hautepierre  
67200 STRASBOURG

## Pré-inscription pour l'atelier Qi gong

NOM : Prénom : né(e) :

NOM : Prénom : né(e) :

Adresse :

Tél fixe : Portable :

Email :

souhaite(nt) se préinscrire à l'**Atelier qi gong**.

Vous serez avisé(s) par courrier de l'acceptation ou du refus de votre demande ; en effet, le nombre de places étant limité à 25, celles-ci seront attribuées selon l'ordre d'arrivée des demandes.

En cas de réponse positive, vous serez invité(s) à confirmer votre inscription en réglant les frais de location de salle (22 €/pers) et, si ce n'est déjà fait, la licence 2FOPEN-JS (27€/pers)

Date : Signature :

À renvoyer à : **CLUB Santé Séniors MGEN**  
**11, rue Alfred de Vigny – 67200 STRASBOURG**

Accompagné d'une enveloppe affranchie portant vos nom et adresse

*Aucune pré-inscription ne sera acceptée par téléphone*