

**BULLETIN DE RESERVATION**

**POUR LA JOURNEE DU 03 JUIN 2023 avec JADE ALLEGRE**

**ARGILE ET AUTONOMIE**

**DE 9 H 30 à 17 heures**

**ORGANISE PAR LE GROUPE SANTE BIEN ETRE D'ALBERTVILLE**

**SALLE DU VAL DES ROSES à ALBERTVILLE 73200**

**NOM (en majuscule)**

**PRENOM(en majuscule)**

**Si vous réservez pour plusieurs personnes**

**Merci de noter les noms de chaque personne ainsi que leur Mail.**

**EMAIL : (en majuscule)**

**Je réserve .....place (s) soit un total de .....euros**

**Je joins un chèque de .....euros à l'ordre du Groupe Santé Bien Être**

**Que j'envoie à :**

**Groupe Santé Bien Être**

**Maison des Associations 21 rue Georges LAMARQUE 73200**

**ALBERTVILLE**

***Votre inscription sera définitive à réception de votre règlement et non remboursable***

***Vous recevrez par mail une confirmation de votre réservation avec un numéro d'inscription celui-ci devra être impérativement présenté à l'accueil le samedi 3 juin 2023.***