**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Sophrologie Récréative et Relaxation pour enfants**

Inscription au Cycle 1 « Détente, Respiration, Imagination, Corps et 5 sens »

21 Septembre au 15 Décembre 2016 : 10 séances

Nom Prénom de l’enfant: ……………………………………………………………………Date de naissance : ……………………….

Nom du Responsable légal :……………………………………………………………………………………………………..

 Téléphone : ………………………………………………….. Mail : ………………………………………………………………………………………

*Je soussigné………………………………………………………….., responsable légal de………………………………………….l’autorise à participer aux ateliers collectifs de sophrologie récréative et relaxation pour enfants.*

*Ce questionnaire est confidentiel, son but est de nous permettre de tenir compte d’éventuels éléments personnels. Vous êtes bien sûr libre de* *répondre ou non à ces questio*ns.

Votre enfant suit-il actuellement un traitement médical ? Pour quelle cause ? Qui le prescrit ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A-t-il eu d’éventuelles maladies ou accidents dont il garde aujourd’hui une trace physique ou psychologique ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Souhaitez-vous faire d’autres remarques concernant sa santé ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ateliers de Sophrologie Récréative et Relaxation pour enfants**

 Mercredis de 14h30 à 15h30 pour les 5 / 6 ans

Mercredis de 16h à 17h pour les 7 / 9 ans

 Jeudi de 17h à 18h pour les 10 / 12 ans

Tarif : 90 euros le cycle – Chèque libellé à l’ordre de l’Association Sophrologie 38/73

Lieu : 855 Impasse de l’Etoile 38330 MONTBONNOT

***Signature :***