

# COURS DE MLC© À VALENCE

## FICHE D'INSCRIPTION

À compléter et à remettre en début de la première séance.

Prénom, nom : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Vous avez envie de suivre un cours de MLC ©, quelles sont vos **attentes** ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Comment avez-vous entendu parler de ce cours à Valence ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous un problème médical spécifique empêchant la pratique d'une activité physique ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature :