



## **BULLETIN D'ADHÉSION**

(Valable un an à partir de la date d'inscription)

Montant de la cotisation : 180 € TTC

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **J'ENVISAGE DE PARTICIPER AUX STAGES PROPOSES PAR LE CLUB L'ANNÉE DE MON ADHÉSION**

Oui

Non

Tarifcation des stages :

- Journée : 185 euros TTC
- Semaine : 920 euros TTC
- Mois : 3 040 euros TTC

*J'ai pris connaissance des tarifs.*

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature

*Je joins un chèque de 180 € libellé à l'ordre d' EACR LUXTEND® pour mon adhésion.*