

À Notre Santé!

S'unir pour guérir

Bulletin d'abonnement à la revue

Pourquoi ce magazine sur la santé ? Parce que nous voulons développer une nouvelle approche de la santé où l'être humain devient pleinement acteur, dans le but qu'il exprime sa vraie dimension. C'est également un espace de partages de nos questionnements, découvertes, de nos pratiques et transformations, afin d'associer nos complémentarités et apporter l'espérance !

Nous faisons partie de la Ligue des Guérisseurs du Kaya Team Universe (<https://www.kaya-team-universe.org>), qui est un univers de créatifs culturels inédit, visant à réveiller les consciences pour l'avenir de l'humanité !

NOM : Prénom :

Adresse postale :

Téléphone : Courriel :

Les données seront utilisées uniquement par A Notre Santé !

* Je m'abonne pour 4 revues papier (14 €)soit :€

* Je m'abonne pour 4 revues format PDF (12€).....soit :€

* Je souhaite d'ancien.s numéro.s papier (3,50 € le numéro). N° :soit :€

* Je souhaite d'ancien.s numéro.s format PDF (3€ le numéro). N° :soit :€

Total :€

Je verse la somme de : € par chèque à l'ordre de *A Notre Santé !* Le chèque est à envoyer à Pascale Roué 274 chemin de la pelouse 72560 CHANGÉ

Le : Signature :

Bulletin d'adhésion à l'association

Cette association a pour buts :

- de développer et promouvoir une nouvelle approche de la santé où l'être humain est acteur au cœur de sa santé,
- de partager et collaborer pour associer nos complémentarités.

Et ceci par tous les moyens possibles : organisation d'évènements (salons, découvertes, ateliers, conférences, stages, formations, interventions, voyages, etc...), mises en place de dispositifs permettant de s'informer, de se former, de former (magazine, etc...).

NOM : Prénom :

Adresse postale :

Téléphone : Courriel :

Les données seront utilisées uniquement par A Notre Santé !

Je souhaite adhérer à l'association *A Notre Santé !* (10€).....soit :€

en tant que (rayer la mention inutile) : * **membre actif** (qui agit au sein de l'association)

- **membre curieux** (qui bénéficie des services proposés)

Je verse la somme de : € par chèque à l'ordre de *A Notre Santé !* Le chèque est à envoyer à Pascale Roué 274 chemin de la pelouse 72560 CHANGÉ

Le : Signature :