

BULLETIN D'INSCRIPTION
AU GROUPE CONTINU DE GESTALT-THERAPIE 2016-2017

Renvoyer ce bulletin avec 5 chèques de 50€ (ou au tarif aménagé) à l'ordre de:
Laurent RENAUD Plein sud 1 3 Chemin Cote Chamois 05200 Embrun

Prénom et NOM:

Date de naissance:

Situation familiale:

Profession:

Adresse postale:

Adresse mail:

Téléphone mobile:

Téléphone fixe:

Veuillez signaler d'éventuelles contre-indications aux pratiques proposées:

Je m'engage à participer à un minimum de 5 soirées.

A,

le

Signature:

Précédée de la mention " Lu et pprouvé"

"Membre d'une association agréée par l'Administration fiscale, acceptant à ce titre
le règlement des honoraires par chèques libellés à son nom."