

BULLETIN D'INSCRIPTION GESTALT-THERAPIE

Renvoyer ce bulletin avec le chèque d'arrhes de 120€ 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: _____

Je m'inscris au stage suivant: _____

Veillez nous signaler d'éventuelles contre-indications aux pratiques proposées:

L'hébergement n'est pas compris dans le prix du stage et sera payé séparément sur place.

En cas de désistement plus d'un mois avant le début du stage, votre chèque d'inscription vous sera restitué.

En cas de désistement moins d'un mois avant le début du stage, votre chèque d'inscription sera acquis.

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."