

BULLETIN D'INSCRIPTION
AU GROUPE CONTINU DE GESTALT-THERAPIE

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

Prénom et NOM: _____

Date de naissance: _____

Situation familiale: _____

Profession: _____

Adresse postale: _____

Adresse mail: _____

Téléphone mobile: _____

Téléphone fixe: _____

Veillez 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 prouvé"