

Remplissez les champs de ce bulletin et retournez-le par courriel à [contact@armoni-sante.com](mailto:contact@armoni-sante.com)

## Bulletin de préinscription pour le stage « Re-connaître son potentiel guérisseur »



Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Profession, activité: \_\_\_\_\_

Sexe: F  M  Date de naissance: \_\_\_\_\_

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

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Merci de cocher les cases

Je souhaite m'inscrire au stage « Re-connaître son potentiel guérisseur »

J'ai pris bonne note des tarifs et des facilités de paiement

Je réglerai pour le stage:  525 € (hébergement en sus, environ 300 €)

Par chèque  En espèces  Par virement

(à l'ordre de ARMONI-SANTE – RIB disponible sur le site)

Je prends bonne note des trois règles à respecter: **confidentialité, non-passage à l'acte, engagement.**  
Ces règles sont un gage de liberté dans un cadre souple, soutenant et contenant, dans le respect de chacun.  
Elles peuvent être discutées lors de l'entretien et seront rappelées lors de l'ouverture.

J'atteste que mon inscription est libre et sincère.

### IMPORTANT

Votre inscription sera validée:

- après entretien téléphonique (je vous contacterai après réception de votre bulletin);
- et versement d'un acompte de 100 € (déductible de la somme due à l'inscription, remboursable jusque 10 jours avant le début du stage et en cas d'annulation liée à l'organisateur).

Date: \_\_\_\_\_