

Remplissez les champs de ce bulletin et retournez-le par courriel à contact@armoni-sante.com

Bulletin de préinscription pour le cycle de 4 week-ends « Reconnaître 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 cycle de 4 week-ends « Reconnaître son potentiel guérisseur ».
- J'ai pris note de l'objectif de cet accompagnement: explorer et visualiser de manière globale ma situation de santé, élaborer une synthèse, mettre au point un plan d'action réaliste, réalisable et adapté à ma personnalité, dans un objectif cohérent avec mes aspirations personnelles.
- Je réglerai pour le stage: 600 €. Hébergement en sus (35 € pour la nuitée avec petit déjeuner, et les repas du samedi soir et dimanche midi; le repas du samedi midi est « tiré du sac »). Possibilité de régler en 4 fois, acompte de 100 € conservé jusqu'au dernier WE.
- Par chèque En espèces Par virement
(à l'ordre de ARMONI-SANTE – RIB disponible sur le site)
- J'ai pris note des tarifs et des facilités de paiement.
- Je souhaite des informations au sujet des facilités de paiement, du tarif solidaire ou d'une possibilité d'échange.
- J'atteste que mon inscription est libre et sincère.

IMPORTANT

Votre inscription sera validée:

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

Date: _____