

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

Bulletin de préinscription pour le stage « S'éveiller à 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 « S'éveiller à son potentiel guérisseur ».
- J'ai pris note des tarifs et des facilités de paiement.
- Je réglerai pour le stage : 760 €, encadrement et pension complète inclus, soins hors forfait en sus
(précisez votre demande au bas de ce document)
- Par chèque En espèces Par virement
(à l'ordre de ARMONI-SANTE – RIB disponible sur le site)
- Je souhaite des informations au sujet des facilités de paiement, du tarif solidaire ou d'une possibilité d'échange.
- 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.
- 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 : _____

PS : Pour l'organisation du séjour, et sans engagement à ce point de la démarche, merci d'indiquer si vous êtes intéressé, en sus du module de base déjà très dense, par :

- un massage
- une séance d'ostéopathie, de fasciathérapie,
- l'acupuncture,
- un soin énergétique
- un référentiel de naissance ou un thème astrologique
- un Socheck (Bilan des minéraux, métaux toxique, vitamines)
- un physioscanning (biorésonance)
- autre (précisez) : _____