



# Formulaire d'inscription

**Intitulé du stage :**

**Date du stage :**

**Montant du chèque\*\* :**

**N° du chèque :**

**Nom :**

**Prénom :**

**N° Tél. :**

**Mail :**

**Adresse :**

1<sup>ème</sup> - Envoi du formulaire d'inscription à : [laparentheseessentielle@gmail.com](mailto:laparentheseessentielle@gmail.com)

2<sup>ème</sup> – Envoi du chèque

**\*\*La réception d'un chèque de 15€ validera l'inscription pour les ateliers aromathérapie  
La réception d'un chèque de 25€ validera l'inscription pour les ateliers aromathérapie-  
phytothérapie**

Le solde sera payé en début de stage.

Le chèque doit être libellé à l'ordre de Bernard Béguin. Il sera encaissé après l'atelier.  
Adresse d'envoi : 4 rue Maréchal Leclerc 69720 Saint Laurent de Mure

***L'atelier sera remboursé au participant sous présentation d'un certificat médical***

***L'atelier sera remboursé s'il devait être annulé du fait d'un faible nombre de participants  
ou dans l'indisponibilité de l'animateur.***