



Formulaire d'inscription

Intitulé du stage :

Date du stage :

Montant du chèque :**

N° du chèque :

Nom :

Prénom :

N° Tél. :

Mail :

Adresse :

1^{ème} - Envoi du formulaire d'inscription à : laparentheseessentielle@gmail.com

2^{ème} – Envoi du chèque

****La réception d'un chèque de 50€ validera l'inscription pour les ateliers aromathérapie-phytothérapie**

La réception d'un chèque de 100€ (50% du montant total) validera l'inscription pour le week-end aromathérapie

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.