

Bulletin d'inscription

à imprimer, remplir et renvoyer accompagné du chèque d'acompte à :
Atelier Energies et Santé, Les Grangettes 419 CH 1454 L'Auberson

Formation choisie :

mettre une croix ou préciser les dates choisies

Radiesthésie médicale et entités

Cycle complet en 4 week-end dates choisies :

.....

Semaine complète Rad 7 jours dates choisies :

Semaine Rad / vacances - 7 jours dates choisies :

Perfectionnement **entités** 2 jours dates choisies :

- Formation à distance : période souhaitée

- Séjour "soins et repos" : Nbr de jours dates souhaitées :

Souhaitez-vous loger chez nous ?? Oui Non commentaire :

.....

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

N° de téléphone fixe : Portable :

adresse E-mail :

Âge : Profession actuelle :

Pour quelle raison souhaitez vous participer à ce séminaire (*activité actuelle, objectifs d'avenir* ????) :

.....

.....

.....

.....

Ci-joint chèque(s) d'acompte selon la formation choisie, soit euros

Pour les personnes habitant en Suisse, joindre un justificatif du paiement ou nous le signaler par mail..

date : Signature :

Les chèques seront libellés à l'ordre de Edith KRAEMER,
les chèques d'acompte seront encaissés 2 semaines avant le début du stage,
le solde sera à régler le premier jour du stage.