

NOM : Prénom : Date de naissance :	Adresse : Email :
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
Expériences professionnelles ou personnelles (en lien avec un travail thérapeutique) :	
Conditions particulières à nous signaler :	
Je soussigné(e), reconnais avoir lu les conditions générales du stage et m'engage à respecter les conséquences d'une éventuelle annulation. A, le Signature :	

Tarif : 560 €. Pour être valide, l'inscription devra être accompagnée du montant des arrhes (220 €), payable par chèque bancaire français ou virement bancaire. Nous demander un RIB pour cette opération. Le solde vous sera demandé le premier jour du stage. Il est possible de régler en trois mensualités, prévoir trois chèques le jour du stage. En cas d'annulation du stage de notre part, les arrhes vous seront remboursées. Les arrhes ne vous seront pas restituées en cas d'annulation de votre part.

Les inscriptions sont à envoyer :

Pour la France : Mme Joëlle BELANGER 3 Le Lidon, 79210 SAINT HILAIRE LA PALUD, France Tél : +33 607 252 986	Pour la Suisse : Mme Barbara GÜNTHER Avenue de Lonay 11, 1110 MORGES/VD Tél : 0041 796 921 643
--	---