

BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNEE CONSTELLATIONS ET SYLVOTHERAPIE

Merci de remplir le bulletin ci-dessous et de l'envoyer à l'adresse suivante

accompagné de votre chèque d'arrhes à:

Renée FINDRIS 92 av Pierre Sémard 84200 Carpentras

ou

Marthe HORARD, 1379 Chemin des Hautes Briguières, 84570 Mormoiron

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

JE M'INSCRIS à la journée du 09/10/2021

- je ferai ma constellation, j'ai eu l'entretien téléphonique préalable avec Renée
- je ne ferai pas ma constellation, je participerai le matin en tant que représentant et l'après-midi à la session de Sylvothérapie

Je joins le chèque d'arrhes de....

à l'ordre de EURL ADVENIR ou de Marthe Horard.....

Je participe à ces activités sous ma pleine et entière responsabilité. Je prends note que ces séminaires ne conviennent pas aux personnes ayant besoin d'un suivi psychiatrique et ne remplacent pas un traitement médical.

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation et je les accepte.

Fait à le Signature