



BULLETIN D'INSCRIPTION

Participant M. Mme Mlle

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Profession :

Tél. : Date de naissance :

Courriel lisible :

PHOTO

JE M'INSCRIS aux stages suivants :

Thérapie : (9 journées)

Coût total :900€

Géobiologie : (13 journées)

Coût total :1300€

Numérologie : (6 journées)

Coût total :600€

Je paie un acompte de 30% du coût des stages (encaissable au 1^{er} jour de la session) par chèque bancaire à l'ordre des Ateliers Angevins. Je paierai les 70% restants le 1^{er} jour de stage ou en fractionné. Je reconnais que les frais de déplacements et d'hébergement et les repas éventuels restent à ma charge.

A partir de la date de la signature du présent bulletin d'inscription vous disposez d'un délai de rétractation de 14 jours.

Le bulletin d'inscription et votre chèque sont à adresser aux :

ATELIERS ANGEVINS, 6 rue de Grez 49460 FENEU

Fait à _____ le _____ signature _____