

INSCRIPTION

LIBÈRE-TOI DE TES OMBRES POUR RAYONNER ET VIVRE ALIGNÉ.E

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NUMÉRO DE TELEPHONE : _____

ADRESSE MAIL : _____

RÉGIME (végétarien par exemple) : _____

INTOLÉRANCE / ALLERGIE : _____

☐ Je m'engage à m'inscrire au stage de 3 jours "Libère-toi de tes ombres pour rayonner te vivre aligné.e" et à verser l'acompte de 115 €. Lors du premier jour du stage, je verserai le solde soit 260€.

Tu souhaites payer en plusieurs fois, c'est aussi possible, n'hésite pas à le demander.

Pour payer l'acompte par virement, voici mon RIB :

IBAN : FR76 4061 8804 1900 0406 8832 229

BIC : BOUSFRPPXXX

DATE ET SIGNATURE :