**FICHE D’INSCRIPTION STAGE A PIERRELATTE DU 21 AU 23 FEVRIER 2020**

**MEDECINE HOLISTIQUE**

**(Johanne, Tal et Gwen)**

**Merci de bien vouloir inscrire vos réponses en couleur « noire » ou « bleue » :**

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE POSTALE :**

**ADRESSE MAIL :**

**TELEPHONE :**

**Hébergement sur place souhaité (oui/non) :**

**« J’autorise ou je n’autorise pas à transmettre mes coordonnées aux autres participants afin de faciliter d’éventuels covoiturages (oui/non) » :**

**DATE du jour :**

**MODALITES DE REGLEMENT : paiement d’un acompte de 100€ dès inscription (dès maintenant), qui ne sera pas encaissé, la totalité de la somme sera due sur place en espèces si possible. Pour ceux qui versent l’acompte par virement, il suffira de payer la somme restante soit 300€ en espèces sur place.**

**Veuillez indiquer « ok » avec la « somme due » en dessous de « virement bancaire » ou « Paypal » ou « chèque » selon votre mode de règlement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIREMENT BANCAIRE** | **CHEQUE** | **PAYPAL** |
| **Banque :** **« Banque Rhône-Alpes »****Titulaire du compte :** **SCHALLER Christian** **IBAN:** **FR76 1046 8044 2911 3783 0020 067****Code BIC :** **RALPFR2G** | **A l’ordre de :** **C.Schaller****A adresser à :****LEROI Dorine (CHEZ Mr Tal SCHALLER)****2875 chemin du Radelier** **26700 PIERRELATTE****Précisez votre nom et prénom – stage du 21 au 23 Février 2020 sur un papier joint au chèque** | **ct.schaller@gmail.com****Précisez dans « ajouter un message » : votre nom et prénom – stage du 21 au 23 février 2020** |
| **Somme versée =** | **Somme versée =** | **Somme versée =** |

**Merci de signaler votre paiement par mail (qui valide votre inscription) à :** **dorineleroi9@gmail.com**

**Au plaisir de Vivre Ensemble de magnifiques moments de partage et de soutien…**

**Tal, Johanne, Gwen et Dorine !**