

DOSSIER D'INSCRIPTION



Nom et prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

Email :

RÉSERVATIONS :

	Nombre de places	Prix TTC	Total
« Go à vos envies et projets » 24 et 25 Janvier		X 200 €	
« Mon transgénérationnel » 14 et 15 Mars		X 200 €	
Formation en Hypnose Quantique du 13 au 17 Avril		X 1120 €	
« Cocooning Love » 23 et 24 mai		X 200 €	
« Y'a de l'Abondance dans l'air » 20 et 21 Juin		X 200 €	
Atelier « Développer ses Extra-Sens » du 3 au 5 Juillet		X 350 €	
« Et si on faisait peau neuve » 19 et 20 Septembre		X 200 €	
« Mon transgénérationnel » 24 et 25 Octobre		X 200 €	
Atelier « Développer ses Extra-Sens » du 26 au 28 Novembre		X 350 €	

TOTAL :

Merci de cocher la ou les case(s) souhaitée(s) :

- ☐ **Je souhaite payer une partie en avance. Je joins un chèque de €.**
- ☐ **Je souhaite payer en plusieurs fois la totalité de mes inscriptions :**
 - **Je joins chèques de €.**
- ☐ **Je souhaite payer sur place à chaque atelier.**
- ☐ **Je joins un chèque de 336 € pour l'acompte de la formation en hypnose.**

MODALITES DE RÈGLEMENT

- Le paiement des prestations proposées par Aurélie Grellier est possible **par chèque** (à l'ordre d'Aurélie Grellier) **ou espèces ou virement bancaire** (RIB à demander à Aurélie).
- Pour l'ensemble des prestations, il est possible **de demander le paiement en plusieurs fois**. Il sera nécessaire de joindre le nombre de chèques souhaité bien complétés ainsi que l'inscription des dates d'encaissement au dos de chaque chèque.
- EXCLUSIVEMENT POUR LA FORMATION EN HYPNOSE QUANTIQUE :
le règlement d'un acompte de 30% est demandé au minimum 15 jours avant le début du premier jour de formation, **soit 336 €.**
- **Lors de la première journée de formation ou d'atelier, il sera demandé le versement du restant dû.**

Afin de valider votre inscription, je demande l'envoi de ce formulaire d'inscription, daté et signé associé au paiement désiré par courrier à l'adresse suivante :

**Aurélie GRELLIER
203, la Haute Gravelle
44690 MONNIERES**

Fait à _____ , le ____/____/____

Pour le participant (nom, prénom et signature du participant).

Fait à _____ , le ____/____/____

Pour le formateur (noms, prénoms et signatures du formateur)