

STAGE EN ANTIQUE MEDECINE ÉNERGETIQUE

PROPOSE ET ANIME PAR JEAN-CHRISTOPHE BONVIN

RUE BEAU-SEJOUR 28, 1003 LAUSANNE

Intitulé du Stage

Dates du stage

Le/la soussigné(e) Date de naissance :

Domicile :

.....

.....

Tél privé : Professionnel : Mobile :

e-mail :

Désire participer au Stage susmentionné et certifie :

- Etre en bonne santé physique et mentale.

Prix du stage CHF *Référence bancaire : La Poste Suisse - CCP 17-421939-6*

Arrhes de CHF payés le

Solde de CHF payé le

S'engage, durant le stage, à :

- Rester responsable de lui/elle-même, de sa santé, de ses actes et de ses choix. Il lui incombe de vérifier ses couvertures d'assurance.
- Respecter les règles de confidentialité au sein du groupe de stage.

L'inscription est validée à réception des arrhes, remboursables jusqu'à 3 semaines avant le début du stage en cas de désistement. Passé ce délai, les arrhes restent acquises.

Lieu et date Lu et approuvé