Inscription Atelier Zoom

Atelier animé via appli Zoom

www.fleurdevie.org

Pour une personne ou pour un couple
A renvoyer par mail à : fleurdevieasso26@gmail.com

Animé par Martine Pestre
Renseignements et Inscription :
+33 (0)6 30 94 98 90
e - m ail : fleurdevieasso26@gmail.com

ATELIER CHOISI :

APPLICATION ZOOM :

DATE : du au

	POSTULANT	CONJOINT
N O M (de naissance pour les femmes)		
Prénom		
N° et rue		
Code postal		
Ville		
Pays		
N° Tél. fixe		
N° Tél. cellulaire		
Adresse e.mail		
Date de naissance		
Stages déjà réalisés		

Suivez-vous un traitement médical ? Si oui, lequel ?

Prix de l'atelier: 80 € par jour.
Paiement : 320 € pour 4 jours.
Réduction de 10% pour les couples ou demandeurs d'emploi. Merci d'envoyer un bulletin d'inscription par stage
Merci d'envoyer un bulletin d'inscription par stage demandé, par mail à fleurdevieasso26@gmail.com
Conditions de vente :

- **Règlement du total de l'atelier un mois avant l'atelier via Paypal**
- **En cas d'annulation non justifiée par un cas de force majeure à moins de 21 jours de la date de stage, l'argent versé est conservé.**

Conditions de participation :
Télécharger l'application Zoom sur votre ordinateur ou cellulaire – Attention à ce que tout fonctionne correctement avant le début de l'atelier

Acomptes versés par paypal :

Date : **Signature :**