

BULLETIN D'INSCRIPTION
CONSTELLATIONS FAMILIALES ET PROFESSIONNELS

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TEL. PORTABLE :
TEL. FIXE :
COURRIEL :

DATES DU STAGE :

JE SOUHAITE *CONSTELLER* MA FAMILLE (220 €)

(stage comprenant un entretien préalable dans mon cabinet à Turckheim afin de préparer la constellation)

Je me fais accompagner par une personne de ma confiance qui est prêt à participer
en tant que représentant pendant le stage (pas de frais supplémentaire !)

JE SUIS PARTICIPANT – REPRESENTANT sans constellation (90 €)

Je prends des médicaments psychotropes oui non

si oui, veuillez svp noter lesquels :

Ma santé physique et psychique me permet de participer au stage

Mon chèque de réservation de 65,-€ ne sera encaissé qu'après le stage.

Je paierai le solde en liquide (pas de chèque) au début du stage.

Je peux me désister jusqu'à trois semaines avant le stage ; au-delà, les arrhes me ne seront pas remboursées, sauf si je trouve une personne pour me remplacer.

J'envoie ce bulletin d'inscription accompagné du chèque de réservation à :

Christian FIOKA
89 rue des Vignerons
68230 Turckheim

Fait à.....,

le.....

Signature

Si vous voulez réserver une chambre et/ou des repas dans la Maison du Kleebach, contactez le
03 89 777 500 ou info@maisondukleebach.org