



FICHE D'INSCRIPTION

Stage « Shiatsu et Oncologie »

Les 6, 7 novembre; 27, 28 novembre; 11, 12 décembre 2010
Evaluation les 22, 23 janvier 2011

- Formation réservée aux praticiens de Shiatsu, certifiés par la FFST Fédération Française de Shiatsu Traditionnel, ou pouvant justifiés d'un minimum de 500 heures de pratique.
- Une lettre de motivation est demandée à l'inscription.
- Nombre de places limitées à 25 participants pour toute la session.

Nom: Prénom:
Adresse:
.....
Ville: Code postal:
Profession:
Téléphone: Courriel:

Tarifs

Formule sans hébergement : 800 Euros
(Prévoir environ 60 Euros par week-end pour l'hébergement et les repas)

Montant minimum des arrhes: 200 Euros par personne à l'ordre de Jérôme Capian

Nombre de personnes: Montant des arrhes versées par personne:
Total des arrhes versées:

Conditions d'inscription et modalités de paiement

- En cas de désistement moins de 15 jours avant le stage, les arrhes restent acquises.
- Toute annulation doit faire l'objet d'un courrier daté et signé sous peine de ne pas être prise en compte.
- Vous recevrez la confirmation de votre inscription au moins huit jours avant le stage.
- L'absence ou l'arrêt du stage n'ouvrent droit à aucun remboursement.
- L'envoi par courriel ne constitue qu'une réinscription; Celle ci ne sera effective qu'à la réception du formulaire signé accompagné du règlement.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation ci dessus et je les accepte.

Signature précédé de la mention lu et approuvé Fait à: le: