

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : .....Prénom : .....

Profession:.....

Adresse postale

.....

Numéro:.....

Code postal:.....Ville:.....

Téléphone.....

Courriel:.....@.....

Inscription dès maintenant et avant le 15 janvier 2023 par ordre d'arrivée dans la limite de 12 inscrits.

\*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 1** :  
**Calendrier en 2023** :15, 16, 17 septembre – 20, 21, 22 octobre – 17, 18, 19 novembre, 15,  
16, 17 décembre

\*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 2** :  
**Calendrier en 2024** : 19, 20, 21 janvier – 23, 24, 25 février

Cette inscription implique de participer à l'intégralité de la formation. **Chaque module qui est commencé est dû. L'inscription à un module engage à s'impliquer dans la durée, en cas d'abandon les journées de non présence seront facturées.**

Je verse 250 € d'arrhes. **Le versement des arrhes vaut pour l'inscription et la participation à l'intégralité de la formation et implique de payer intégralement le module pour lequel vous vous êtes inscrit.** Si le formateur annule la formation, elles seront remboursées. En cas de report suite à une pandémie ou catastrophes naturelles le calendrier sera aménagé, et cela n'entraîne pas le remboursement des arrhes).

Je m'engage à participer à l'intégralité de cette formation , si je me désiste les jours d'absence seront dus et facturés.

Nom : .....Prénom : .....

.....

Mention manuscrite lu et approuvé

Signature



Merci de renvoyer cette inscription soit par courrier postal soit par email à [contact@lucien-essique.fr](mailto:contact@lucien-essique.fr)

Versement privilégié par virement bancaire.

**Compte bancaire Lucien ESSIQUE**

**Banque**

Crédit Agricole PARIS LAFAYETTE (00222)

**IBAN**

FR76 1820 6002 2265 0574 5764 818

**BIC**

AGRIFRPP882

*\*Cocher la case qui concerne votre choix de formation.*