

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....  
Profession:.....  
Adresse postale : .....  
Numéro:.....  
Code postal:..... Ville:.....  
Téléphone.....  
Courriel:.....@.....  
Inscription avant le 1er avril 2024 .Inscription par ordre d'arrivée dans la limite de 12 inscrits.

- \*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 1** :  
**Calendrier en 2024** : 8, 9, 10 novembre – 6, 7, 8 décembre  
**en 2025** : 10, 11, 12 janvier – 7, 8, 9 février
- \*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 2** :  
**Calendrier en 2025** : 7, 8, 9 mars– 4, 5, 6 avril

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.**

Montant de la formation 1<sup>er</sup> module : 2 208 € - Montant de la formation 2<sup>ème</sup> module 2: 1 104€

Je verse 250 € d'arrhes. (En cas d'annulation ultérieure après cette inscription et avant la formation ces arrhes seront conservées. 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 cette formation

Nom : ..... Prénom : .....

Mention manuscrite lu et approuvé

Signature



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

Versement des arrhes 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.*