

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :
Profession:.....
Adresse postale :
Numéro:.....
Code postal:..... Ville:.....
Téléphone.....
Courriel:.....@.....
Inscription dès maintenant et avant le 30 septembre 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 2025 : 17, 18, 19 janvier – 14, 15, 16 mars – 28, 29, 30 mars, 11, 12, 13 avril

- *Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 2** :
Calendrier en 2025 : 30, 31 mai 1^{er} juin – 13, 14, 15 juin

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 200 € 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 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.*