

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom : né(e) le :

Profession:.....

Adresse postale :.....

Numéro:.....

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

Téléphone.....

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

Inscription avant si possible le 15 septembre 2026. Inscription par ordre d'arrivée dans la limite de 12 inscrits.

*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 1** :
Calendrier en 2026 et 2027 :2, 3, 4 octobre- 6, 7, 8 novembre – 4, 5, 6 décembre – 29, 30, 31 janvier 2027

*Je m'inscris à la formation aux constellations familiales **module 2** :
Calendrier en 2027: 6, 7 mars – 3, 4 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^{er} module : 2 040 € - Montant de la formation 2^{ème} module 2: 680 €


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 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.*