

*Bulletin d'inscription (à renvoyer par courrier)*

# SOPHROLOGIE CAYCEDIENNE

## Atelier

Nom :	_____	Prénom :	_____	Age :	_____
<u>Adresse</u>					
Rue :	_____				
Code Postal :	_____	Ville :	_____		
<u>Téléphones</u>					
Domicile :	_____				
Portable :	_____				
Bureau :	_____				
Adresse électronique :	_____				

J'ai choisi de m'inscrire à un **atelier** qui se déroule au 15 bd. Péreire 75017 Paris.

**Date :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'atelier :** \_\_\_\_\_

Le nombre de participants est limité à 10 personnes, les réservations sont faites par ordre d'arrivée des inscriptions.

Les séances non prises ne sont pas reportables sur la session suivante.

**Je prends note que mon inscription sera validée dès réception de ce bulletin d'inscription et des arrhes de 20 €. Le tarif est de 65 € pour l'atelier.**

Tout paiement s'effectue à l'ordre de « Joël Plessis ».

**Signature :**

**Joël Plessis**

Master Spécialiste en Sophrologie Caycédienne

15 Bd. Péreire 75017 Paris

01.47.54.96.62 email : joel.plessis@un-nouveau-regard.com

site Internet : www.un-nouveau-regard.com