

## ATELIER HYPERSENSIBLES



### Bulletin d'inscription

NOM :

PRÉNOM :

TÉL :

MAIL :

LIEU : Cabinet Psy Jaude, 2 Avenue Julien, 63000 Clermont-Ferrand

DATE DE L'ATELIER :

Bulletin à retourner complété et signé par mail à

[malterregarance.sophrologue@gmail.com](mailto:malterregarance.sophrologue@gmail.com) accompagné de votre règlement de 80€ (vous avez deux possibilités) :

- Virement bancaire sur le RIB : FR76 1659 8000 0117 8865 6000 139
- Carte bancaire en vous connectant ici : <https://www.cabinet-sophrologie-garance-malterre.com/ateliers/>

#### Conditions générales :

Toute inscription ne pourra être prise en compte sans le règlement intégral au moment de l'inscription

Toute annulation doit parvenir au plus tard 10 jours avant la date de l'atelier

Toute annulation moins de 8 jours avant l'atelier est dû dans sa totalité

Tout atelier entamé est dû dans sa totalité

Si lors d'une session, le nombre de participantes est insuffisant Garance Malterre se réserve le droit de compenser, d'annuler ou de reporter à une date ultérieure l'atelier prévu

Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée

Enregistrement audio ou vidéo interdits

Le/La participant(e)

Lu et approuvé(e) bon pour accord, le

Signature