**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**A retourner à Amandine POTIER ou Sandrine PYON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thème** | LE POUVOIR D’ÊTRE SOI : SE CONNAÎTRE POUR RENAÎTRE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu** | La ferme du Théverot - 5 le Théverot 25790 LES GRAS |

**PARTICIPANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | **Mlle** |  | **Mme** |  | **Mr** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse** |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code postal** |  | **Ville** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pays** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Téléphone** |  | **Fax** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Courriel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attentes vis-à-vis du stage** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je souhaite** |  | **Je ne souhaite pas** |  | **figurer sur votre fichier** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature** |  |

Veuillez adresser le bulletin complété
• Accompagné des acomptes à l’ordre des formatrices.

• Les chèques complémentaires seront demandés le premier jour du stage.

• Chaque participant recevra une confirmation d’inscription.