

# Bulletin d'inscription

## S'inscrire en hypnose

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville. :

.....

Téléphone :

Portable :

.....

Email :

.....

*indiquer par une croix la formation choisie, indiquer la date choisie selon le calendrier de la formation.*

Praticien en hypnose éricsonnienne :

date choisie :

Maître praticien en hypnose :

Formation spécialisations en hypnose :

*indiquer le nom de chaque spécialisation choisie avec leur date*

### **PROCÉDURE D'INSCRIPTION :**

*à la réception du bulletin d'inscription et des pièces demandées, nos services éditent et expédient le contrat de formation comprenant l'échéancier de règlement, les conditions d'annulation.*

### **CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION :**

*l'inscription est confirmée et définitive lorsque les 14 jours de rétractation, après la date de signature du contrat de formation, sont écoulés. Aucune somme n'est encaissée avant la fin de ce délai de rétractation.*

Fait à :

Le :

Signature :

À envoyer à :

Valérie Schweitzer, 61 rue Principale, 57140 La Maxe.