

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Stages week-end

### CENTRE SATTVA



#### **Informations personnelles :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :

Date de naissance :

Profession / Activité :

#### **Pratiques personnelles :**

**Informations complémentaires** (problème de santé, dates de disponibilité ou autre) :

**Stage choisi :**

**Date du stage :**

**Motivations à faire le stage:**

Joindre à la demande un chèque d'acompte de 50% à l'ordre de SATTVA

Le chèque ne sera encaissé qu'au moment du stage.

En cas d'annulation de notre part (moins de 4 personnes, force majeure...) : le chèque ne sera pas encaissé.

En cas d'annulation de votre part moins d'une semaine avant le début du stage (sauf cas de force majeure avec justificatif) : le chèque sera encaissé, le nombre de place étant limité.

Date :

Signature :

