

BULLETIN D'INSCRIPTION

Supervision à la pratique des Constellations familiales et systémiques en cabinet

Je m'inscris à la session de Supervision de la pratique des Constellations Familiales et systémiques en cabinet animée par Christine Louveau

Des : . . . / et / / 20..

Pour la somme de **260 euros**.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal /ville:

Téléphone :/...../...../...../.....

E mail : @

Mon inscription n'est valable que si ce bulletin est accompagné du règlement d'acompte de l'atelier choisi (100 euros).

✓ Je joins à ce présent bulletin d'inscription un chèque de 100 € à l'ordre de **Emergence Harmonique SARL** qui restera acquis à l'organisation de l'atelier en cas de désistement de ma part moins de 15 jours avant l'atelier, sauf en cas de désistement de la part de l'organisatrice. Je paierai le solde de 160€ au début de l'atelier.

MODALITES PRATIQUES

Dates : . . . / et / / 20..

Horaires : 9h30 -13h et 14h30-18h

Lieu : 98 Bd Kellermann 75013 Paris

Coût : 260€ pour les deux journées

✓ Je m'engage à garder la confidentialité absolue concernant les informations personnelles partagées

✓ J'ai pris connaissance de ces conditions de participation

Lu et approuvé

.....

Date et signature

Une confirmation de votre inscription, avec les informations concernant le lieu et le déroulement de la supervision, vous sera envoyée par mail ou par courrier.

Pour plus de renseignements, vous pouvez appeler Christine Louveau au **06 24 10 47 34**.

Renvoyer l'inscription à : Emergence Harmonique 98 Boulevard Kellermann 75013 PARIS

Emergence Harmonique - 98 Boulevard Kellermann – 75013 PARIS

Tél : 01 45 89 66 60 - 06 24 10 47 34 www.sophro-analyse.org - E-mail : contact@sophro-analyse.org

SARL au capital de 2000 EUR - RCS PARIS : 51136882100019

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 75 44481 75 auprès du préfet de région d'Ile de France