

L'Anamnèse d'une séance pour la relation d'aide ou la thérapie

Inscription au stage

Mme Mr Nom _____ Prénom _____

Adresse de contact : _____

_____ Téléphone : _____

Courriel : _____@_____

Profession / activité _____

Concernant votre pratique de soin , vous êtes :

Salarié/e ou A votre compte Raison sociale : _____

La prise en charge du stage : Paiement individuel Prise en charge OPCA Paiement entreprise (facture ?)
(Nom & adresse à faire figurer sur la facture : _____)

Pour Votre stage : Je soussigné.e :

Atteste pratiquer l'hypnose dans un cadre professionnel thérapeutique. (*Cas particuliers, nous consulter*)

M'inscris à la formation citée en titre,

Session du samedi 29 juin 2019

En présentiel au Siège de Claire Burel Formations,

6 route du Froc de Launay 27950 La Chapelle Réanvill

M'inscris également à la formation F-1 du 28 juin sur les blessures archaïques et bénéficie de 10% de remise sur celle-ci.

Joins un chèque de réservation du 50 € à l'ordre de Claire BUREL. (*Le chèque ne sera pas encaissé avant le stage. Conservé en cas de désistement moins de 21 jours avant le stage*) Le solde du paiement, soit 40€, interviendra au premier jour du stage.

NOTA : A titre d'offre commerciale, un parrainage au stage donne droit à une remise de 10 % sur le montant de la formation, 3 parrainages à 50%.

Signature

+/- Tampon de l'entreprise commanditaire

Dès réception de votre inscription et du chèque de réservation à l'adresse ci-dessous, vous recevrez la convention de stage et les documents liés. Votre inscription sera alors définitive.

