

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.

