

Bulletin d'inscription aux Week-end de respiration holotropique

A renvoyer complété et signé à :

Martine Luquiau

159A Rue Ernest Pinard

36210 Chabris

Je soussigné(e)

Adresse :

Tél :

Email :

Je m'inscris au week-end du :

Je verse un chèque d'arrhes de 100 euros

En cas d'annulation du week-end vos arrhes vous seront renvoyées

En cas d'annulation de votre part les arrhes ne seront pas remboursées

Tout week-end commencé est entièrement dû

Date :

Signature avec la mention « lu et approuvé »