



BULLETIN INSCRIPTION FORMATION OSTEOFLUIDIQUE

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone privé & professionnel : _____

Email : _____

Je, soussigné(e), m'inscris à la formation Ostéofluidique démarrant le _____

- Coursus à la Carte :
-> 8 Modules en fonction de vos attentes - Tarif : 599 € le module
- Coursus Ostéofluidique :
-> Du 1° au 4° Module - Tarif : 599 € le module de 5 jours
-> Module « Décodage & Clefs émotionnelles » sur 5 jours – Tarif : 599 € (accessible à partir de la 2° session)
-> Tarif Coursus Ostéofluidique : 2995 €
- Coursus Ostéofluidique Perfectionnement (accessible à partir du Module « Décodage et Clefs Emotionnelles ») :
-> 5°, 6° Modules & Module « Alimentation énergétique » - Tarif : 599 € le module de 5 jours
-> Tarif Coursus Ostéofluidique Perfectionnement : 1797 €

Repas du midi : 15 € au restaurant « Les Olivades »

Le repas est pris en groupe pour un moment de partage entre stagiaires et formateurs (conseillé).

Réservation Hébergement sur la structure : Chambre simple / Chambre Double / Aucun =>

- Je joins à cette inscription un chèque d'acompte de 110 euros (le solde sera à régler lors de chaque stage)
→ Libellé à l'ordre de Régis Vieux - encaissé uniquement en fin de cycle
→ Si je ne souhaite pas effectuer le cursus complet, il me suffira de le signaler au formateur
- En cas d'annulation de moins de 15 jours avant le début du stage par courrier de votre part, une somme forfaitaire sera retenue de 110 €
- Je m'engage à ne pas enseigner ou donner le contenu de la formation (polycopiés, cours et enregistrements)

Fait à _____, le __ / __ / ____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Régis Vieux - Formation Ostéofluidique & ECI
Adresse : 600, Chemin des Eaux Douces – 05400 La Roche des Arnauds
Port : 06 61 04 23 50
N° SIRET : 414 794 701 00071 - N° Datadock : 0068752
N° Immatriculation : 93 05 00795 05 - Préfecture PACA

