



Bulletin d'inscription

Reiki niveau 1

Je soussigné (e)

Nom, Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail (en majuscule) :

Déclare m'inscrire au niveau Reiki 1 en date des 28 et 29 janvier 2023

Montant de la formation : 200 €. Versement de 60 € d'arrhes à la date de l'inscription selon les modalités de règlement ci-dessous ou selon l'accord définit ensemble (*me contacter pour toutes demandes d'étalements de paiement*) :

L'inscription est validée à la réception de la fiche d'inscription et des arrhes, (en cas d'annulation 10 jours avant la date, les arrhes ne sont pas remboursées)

Fait à _____ le _____

Signature

Règlement en liquide, par chèque à l'ordre de « Cabinet Santé Harmonieuse » ou par virement (avant la date) :

IBAN : FR76 1558 9351 4507 7202 9464 070

BIC : CMBFR2BARK

Anne LEDARD
Thérapeute énergétique – Maître Enseignant Reiki Usui
Praticienne Access Bars - Naturopathe

2 route de l'étunel – 35 380 TREFFENDEL
06 13 04 88 39 – santeharmonieuse@gmail.com
www.santeharmonieuse.fr

siret : 338 633 076 00058 APE 9609Z