



# 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 21 et 22 octobre 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](mailto:santeharmonieuse@gmail.com)  
[www.santeharmonieuse.fr](http://www.santeharmonieuse.fr)

siret : 338 633 076 00058 APE 9609Z