

CONSTELLATIONS FAMILIALES FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de compléter ce formulaire et de l'envoyer avec le règlement à l'ordre de **Daniella CONTI** à l'adresse suivante :

Daniella CONTI
6 montée Marceau
69450 St Cyr au Mont d'Or

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP et VILLE : _____

TELEPHONE : _____

E-MAIL : _____

PROFESSION : _____

CONNU PAR : _____

VILLE DU STAGE : _____

DATE(S) DU STAGE : _____

REGLEMENT

Formule	Lyon	Grenoble	Autres villes
Journée	1 chèque de 75 €		
Forfait (+ 1 séance individuelle offerte)	4 chèques de 60 €	2 chèques de 35 €	-

Les chèques sont à établir à l'ordre de **Daniella CONTI**.

Les chèques sont encaissés aux dates de stage

Pour plus d'informations : <http://www.constellationsfamiliales.net>