



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Les Traitements Externes en Médecine Chinoise

**16-17-18 AOUT 2019 - Par Abel Gläser**

Afin de valider votre inscription, veuillez nous renvoyer le bulletin ci-dessous dûment complété et signé, avec le chèque à l'adresse suivante :

**ENTRE TERRE & CIEL**

**10, chemin de Dessous les Crêts  
74200 THONON LES BAINS**

Lieu de la formation : Dojo Entre Terre & Ciel - 10, chemin de Dessous les Crêts- 74200 THONON

**NOM / PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**TEL. :** ..... **E-MAIL :** .....

**JOINDRE A CE BULLETIN UN CHEQUE DE 300€ (montant global du stage) A L'ORDRE DE « ABEL GLASER », le chèque sera encaissé lors du stage.**

**OU EFFECTUER LE VIREMENT SUR CE COMPTE :**

RIB Cours Traitements externes à Thonon-les-Bains

Etablissement: 20041

Guichet: 01001

N° compte: 1141415M022

Clé RIB: 22

IBAN: FR16 2004 1010 0111 4141 5M02 222

BIC: PSSTFRPPBOR

Domiciliation: La Banque Postale - Centre de Bordeaux 33900 BORDEAUX Cedex 9 France

Titulaire du compte: M GLASER Abel, Lieu Dit Bordes, 47700 Saint Martin Curton.

**En cas de virement :**

**Date du virement :** .....

**Intitulé du virement :** .....

**MODALITES DE PAIEMENT :** Votre inscription à l'atelier sera validée après réception de ce bulletin d'inscription accompagné du chèque de 300€ ou de l'intitulé et date du virement. En cas de désistement avant 10 jours ouvrés avant le début de la formation, le remboursement intégral du montant versés sera fait. Après ce délai, la totalité du versement reste acquise et les encaissements seront faits suivant ce contrat.

**Je certifie sur l'honneur avoir lu et accepté les clauses du contrat ci-dessus concernant cette formation à laquelle je m'inscris.**

**FAIT A :** ..... **SIGNATURE** précédée de la mention « lu et approuvée »

**LE :** .....