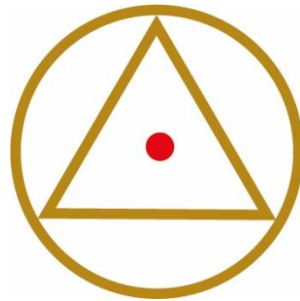


 Medecine



Ternaire 

DOSSIER



Inscription



Vers un retour à la source...

Médecine Ternaire/ Dominique Pierre LAUNAY – 3, Liéven 56 320 PRIZIAC

Tel : 06 75 90 08 83 Courriel : dpl.infos@gmail.com

N° Siret : 880 961 941 00015

Code APE : 9609Z



INDICATIONS POUR REMPLIR VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour vous inscrire à un ou plusieurs stages en « Médecine Ternaïre® » vous devez remplir le formulaire d'inscription en joignant un ou plusieurs chèques d'arrhes du montant demandé.

CHEQUE A L'ORDRE DE :

M Dominique Pierre LAUNAY

Vous aurez 10 jours, à compter de l'envoi du dossier par courrier postal, pour vous rétracter en nous informant par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans cette éventualité, l'intégralité des sommes versées vous sera restituée.

Passé ce délai et en cas de désistement de votre part, le montant de l'inscription nous restera acquis.

Vous pourrez cependant vous inscrire à l'un des stages suivants uniquement dans l'année civile en cours de votre première inscription et en fonction des places disponibles, sans avoir à devoir régler de nouveau le montant des arrhes versés.

Imprimez le formulaire d'inscription et renvoyez-le tout accompagné du ou des chèques à l'adresse suivante :

ADRESSE POSTALE :

M Dominique Pierre LAUNAY
3, Liéven
56 320 PRIZIAC

Le premier jour du stage, vous devrez vous acquitter du solde restant à régler et ce, uniquement par chèque :

Votre inscription sera effective à réception du dossier complet. Vous recevrez un mail de confirmation dès réception de celui-ci. Tous les règlements sans exception, sont à effectuer uniquement par chèques.

POUR INFORMATION

La Médecine Ternaïre est enseignée dans un but de détente et de bien-être et n'a pas pour objectif d'établir un diagnostic ou de modifier un traitement médical. Cette discipline ne doit en aucun cas remplacer l'avis d'un médecin quels que soient les symptômes

Médecine Ternaïre/ Dominique Pierre LAUNAY – 3, Liéven 56 320 PRIZIAC

Tel : 06 75 90 08 83 Courriel : dpl.infos@gmail.com

N° Siret : 880 961 941 00015

Code APE : 9609Z


Medecine

Ternaïre®

Photo

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN STAGE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Je désire m'inscrire à un Stage de « Médecine Ternaïre® » dont le tarif est de :

120 € pour 1 journée Arrhes : 35 €

240 € pour 2 journées Arrhes : 70 €

360 € pour 3 journées Arrhes : 120 €

420 € pour 4 journées Arrhes : 120 €

Je n'envoie aujourd'hui que les arrhes du montant correspondant au stage choisi et je m'acquitte uniquement par chèque à l'ordre de « M Dominique Pierre LAUNAY »

Attention, chaque stage doit être accompagné de son chèque d'arrhes spécifique et en correspondance avec le thème. Ne pas faire de chèque d'arrhes global.

J'ai la possibilité de me rétracter par lettre recommandée avec accusé de réception, dans un délai de 10 jours à compter de l'envoi de mon dossier d'inscription.

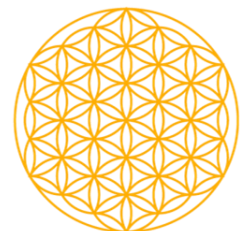
Dans ce cas uniquement, mon règlement me sera restitué.

Dans le cas contraire, je m'engage à régler uniquement par chèque le solde du paiement restant à effectuer le premier jour du stage.

Fait à :

Le :

Signature
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



POUR INFORMATION

La Réflexologie Plantaire est enseignée dans un but de détente et de bien-être et n'a pas pour objectif d'établir un diagnostic ou de modifier un traitement médical. Cette discipline ne doit en aucun cas remplacer l'avis d'un médecin quels que soient les symptômes

Médecine Ternaïre/ Dominique Pierre LAUNAY – 3, Liéven 56 320 PRIZIAC

Tel : 06 75 90 08 83 Courriel : dpl.infos@gmail.com

N° Siret : 880 961 941 00015 Code APE : 9609Z

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....

Stage N° : S.....Intitulé :.....

Pour la date du :.....

Chèque N° :.....Banque :.....
