

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à :

La Voie du Chaman – Cabinet Equilibre

13 rue du Héron – F-67300 SCHILTIGHEIM Tél. : 06 08 77 12 97

E-mail : [equilibre.cabinet@gmail.com](mailto:equilibre.cabinet@gmail.com) - Site Internet : [www.cabinetequilibre.com](http://www.cabinetequilibre.com)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Par quel biais avez-vous connu cette Quête de Vision ? .....

Je m'inscris à la Quête de Vision « La Voie du Chaman »

du - Date : ..... Lieu .....

- Pour s'inscrire à l'initiation, joindre un chèque de 150€ à l'ordre de Cabinet Equilibre. Les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée du bulletin d'inscription accompagné du règlement qui sera encaissé au début du stage. Le solde de 200€ sera à verser au commencement de l'initiation.
- En cas d'annulation de la part du stagiaire 30 jours avant le début de l'initiation, le règlement peut être reporté sur un autre stage de votre choix.
- En cas d'annulation définitive du stagiaire, 70 € seront retenus pour frais de dossier, le solde sera remboursé.
- En cas d'annulation d'un stage de la part du cabinet Equilibre, vous serez averti au plus tard dans les 15 jours précédents le stage. Dans ce cas l'intégralité de votre règlement vous sera remboursée.
- Pour la partie hébergement et repas, les 130€ seront à verser à l'association Zen iT lors de votre arrivée.

J'ai pris connaissance du programme et des conditions financières,

et je joins un chèque de ..... € pour valider mon inscription.

Date : ..... Signature : .....