****

**Formation Rêve Lucide & MTC**

***BULLETIN D’INSCRIPTION***

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**TELEPHONE :**

**E-MAIL :**

**Inscriptions :**

Envoyer à l'adresse suivante : *Sophie Chea - 1, rue de Paris - 38800 Le Pont de Claix*

**un chèque (non remboursable) de 400€** encaissé dès réception ainsi que **8 chèques de 200€** encaissés la semaine précédant chaque module

**Les chèques sont à mettre à l'ordre de CHEA Sophie.**

En cas d'annulation de la formation par les formateurs, les sommes seront intégralement remboursées.

​**Signature :**

**Date :**