Inscription Atelier Arbre de Vie

Date Atelier : …../…../….. matin ☐ ou Après-midi ☐ (durée de l'atelier entre 3 et 4 heures)

Nom et Prénom de l'accueillant : ……

Tel : …… Mail : ……

Adresse (lieu de l'Atelier) : ……..

Participants (minimum 4) :

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Nom et Prénom :……x 36€ ……

Frais de déplacement 0€40 x …….. ……

Total : ……

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné d'un chèque de 144€ d'acompte (non encaissé jusqu'à la date de l'atelier)à l'ordre de Fourcroy Christelle adresse 48 rue de Lille 59780 Baisieux (tel :0627734222).Frais déplacement (0€40/km) au-delà de 30km de Baisieux (59780)

En cas d'un nombre inférieur à 4 participants la somme équivalente à 4 personnes (144€) sera due, ainsi que les frais de déplacement. En cas d'annulation moins de 24h avant la date prévu l'acompte sera encaissé.

Fait à : signature (précédée de lu et approuvé)