
FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à : **Ateliers de Croissance Personnelle**
12 rue de Wolfisheim 67200 STRASBOURG

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone : (privé) _____ (professionnel) : _____

Portable : _____ Adresse Internet _____@_____

Profession : _____ Date de naissance : _____

Vous avez connu notre association par : _____

Formation(s) choisie(s) : _____

Dates : _____

Règlement :

Frais d'inscription : _____,00 Je joins la totalité du prix du stage
Cotisation annuelle : 10,00 Je joins € à titre d'arrhes

soit au total _____,00 €

Toute inscription doit être accompagnée d'un règlement à titre d'arrhes **30 €** (journée) ou **50 €** (stage long). Les chèques sont à libeller **à l'ordre des Ateliers de Croissance Personnelle**. Le solde est à régler à la première séance. En cas de désistement, le montant des arrhes reste acquis aux Ateliers de Croissance Personnelle et peut être reporté sur un prochain stage. Tout abandon en cours de stage ne donne lieu à aucun remboursement.

Date d'inscription :

Signature du participant: