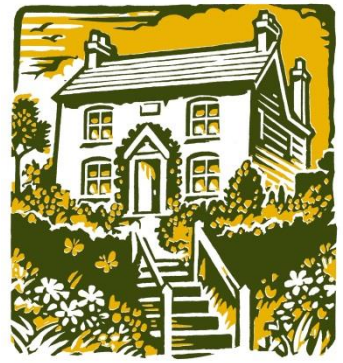


Christiane Goeres
31, rue am Pesch

L-8067 Bertrange

info@bachflowers.eu
www.bachflowers.eu
Tel: 621 180 805



Bach Foundation
REGISTERED PRACTITIONER

Formulaire d'inscription

Séminaire Fleurs de Bach Niveau 2

Lieu du séminaire: Hôtel Parc Bellevue

5, av. Marie-Thérèse L-2132 Luxembourg

Date: 28 et 29 septembre 2019 de 9h30 à 17h00 Prix: 270€

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone et email: _____

Par la présente je m'inscris pour le séminaire sus-mentionné. **(Veuillez cocher svp)**

- Pour confirmer mon inscription, j'effectue un virement d'acompte de 100€ dans les prochains jours
- Pour régler le solde de 170€, j'effectuerai un virement avant le 20 septembre 2019
- J'accepte les conditions générales ci-dessous

Lieu, date et signature :

Conditions générales

Le séminaire aura lieu avec un minimum de 6 participants. Une inscription par écrit est indispensable.

Si un cours ne peut pas avoir lieu, les frais d'inscription vous seront remboursés.

Conditions d'annulation de votre côté :

- si > 2 semaines avant le cours: 0€
- si entre 1 et 2 semaines avant le cours : 135€ seront facturés
- si < 1 semaine avant le cours : 270€ seront facturés

Important ! Les participants des séminaires s'obligent à respecter les règles de confidentialité concernant les notifications faites par les autres participants ou par la formatrice.

Références bancaires :
Christiane Goeres

BIL compte n° LU88 0025 1688 3758 6300