**Bulletin d’inscription**

**S’ILLUMINER – AU PLUS PRES DE SOI**

**EN ARDECHE AU DOMAINE DU TAILLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates**  | **10 (16h) au 15 Août (15h)** |
| **Prénom et Nom** |  |
| **Age** |  |
| **Adresse** |  |
| **Tél** |  |
| **Mail** |  |
| **Site internet** |  |
| **Comment avez-vous pris connaissance de ce stage ?** |  |
| **Indication de santé que vous pensez utile à signaler (Traitements…)** |  |
| **L’Inscription est effective dès la réception du paiement.****Bulletin à mailer accompagné de l’ordre de virement****Hébergement en Pension complète sur place** | **Enseignement**: **480€** RIB :IBAN/ FR76 1027 8073 0100 0207 1260 754BIC / CMCIFR2AA réserver et régler directement au Domaine du Taillé[**https://www.domainedutaille.com**](https://www.domainedutaille.com) |
| **En cas d’annulation dans les 2 semaines qui précèdent le stage, l’inscription à l’Enseignement est gardée en avoir** |  |
|  | SOPHIE TRESCA24, rue de l’Houme 26400 SAOÛ DRÔMETél : 06 10 82 38 38Mail : **tresca.yoga.sophro@gmail.com**Site : [www.yoga-sophrologie-drome.fr](http://www.yoga-sophrologie-drome.fr) |

* **Date et signature :**