

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom du stage : _____

Nom du formateur/formatrice : _____

DATE : du au

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

.....

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

Vous êtes : Formateur
 Stagiaire

Tarifs hébergement :

(Ces tarifs sont prévus pour cinq nuits. Pour des stages plus longs contacter Lana Martin)

- période d'avril à septembre :

22€ par nuit par personne.

- période d'octobre à mars :

26€ par nuit par personne.

RÈGLEMENT

Arrhes 35,00 €

- Les arrhes sont remboursables dans un délai de rétractation de deux mois

- Les arrhes seront remboursés sans délai en cas de motifs impérieux

Règlement par chèque à l'ordre de : **Association CASA STELLA**

A envoyer avec le bulletin rempli à l'adresse suivante :

Mme. Martin

3, Square Henri Delormel,

75014 Paris

Nous vous demandons de régler le solde du stage et de l'hébergement avant la fin du séjour auprès du formateur
(Une facture pourra être adressée sur demande)