

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES SUPERVISION LHCP®

Libération Holographique du Cœur Péricarde®

Animés par Jean-Pierre Chamodot, créateur de la méthode

Merci de remplir un bulletin d'inscription pour chaque stage. Si vous venez en couple ou à plusieurs de la même famille, merci d'éditer et remplir un bulletin d'inscription par personne.

NOM :
Prénom :
Adresse :
Code Postal Ville.....
Tél. :
Email :
Profession :

STAGE SUPERVISION LHCP®

DATES DES STAGES SUPERVISION : Sélectionnez une Date

Arrivée le jeudi à partir de 18h30, le repas est servi à 19h. Le cours commence à 20h. Départ dimanche à 17h.

- ☐ **14 au 17 Janvier 2027**
☐ **14 au 16 Janvier 2028**
☐

LIEU DU STAGE

Centre Holistique **L'éclat de joie**, 1244 route de Romenay, 71470 LA CHAPELLE THÈCLE France

TARIFS COURS Sélectionnez un tarif

- ☐ **650,00 €** Tarif de référence : Si vous réservez et payez moins d'un mois avant le début du stage
☐ **569,25 €** Réduction Tarif Dargère : pour les élèves de l'école naturopathie Dargère UNIVERS (sur présentation d'un justificatif)

PAIEMENT COURS SUPERVISION

Le paiement se fait à l'inscription, au plus tard une semaine avant le début de la Formation.
Par Virement sur le compte suivant :

Titulaire du compte

Chamodot Jean Pierre Michel Henri

Route Cantonale 38

1897 Bouveret SUISSE

IBAN CH85 0900 0000 1655 0816 4

BIC POFICHBEXXX

Renseignements et inscriptions Cours : Tél. 0041 78 322 56 53

HÉBERGEMENT ET REPAS

Renseignements et inscriptions Cours : Tél. 0041 78 322 56 53 (Appel Gratuit avec WhatsApp)

HÉBERGEMENT ET REPAS VIRY

Ce stage n'est pas résidentiel. Renseignements auprès de Michel DERONZIER 06 14 41 14 93.

TABLES DE SOINS

Merci de venir si possible avec votre table de soins pliante et de nous le signaler.

Cocher la case correspondant à votre cas :

☐

Je viens avec ma table

☐

Je viens sans table

ASSURANCE

Chaque participant est responsable de lui-même et doit avoir une assurance maladie et accident. L'organisation décline toute responsabilité. Si vous souffrez d'une maladie grave et que vous pensez que l'organisation doit en être avertie, nous vous prions de le signaler lors de l'inscription.

☐

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (<https://chamodot.fr/conditions-generales-de-vente/>) et m'engage à les respecter.

Fait à..... *Le :.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Le bulletin d'inscription est à télécharger, à remplir, à signer, à scanner et à envoyer à :
Jean-Pierre Chamodot, contact@chamodot.fr