



ATELIER DE REVISION DES FLEURS DE BACH



FORMATRICES : *Hélène JAYET et Régine RASTOLL, formatrices licenciées par le Centre Bach*

DATES ET LIEUX pour 2019 :

SAMEDI 29 juin à Blagnac

JEUDI 19 septembre et SAMEDI 30 novembre à Montauban

un contenu différent pour chaque journée

HORAIRE : De 10 à 17 heures - Accueil dès 9 heures 30

PRE-REQUIS : tous niveaux de la formation agréée ou équivalent (cycle d'ateliers-permanences)

Prix de l'atelier : 75 € la journée

Qu'une raison financière ne vous empêche pas de vous inscrire.

Contactez directement Hélène JAYET ou Régine RASTOLL pour mettre au point des modalités de paiement.

COMMENT VOUS INSCRIRE A LA FORMATION ?

Envoyez le bulletin d'inscription ci-dessous à :

- Hélène JAYET 22 allée de Morlaix 31 770 COLOMIERS (ordre du chèque à Hélène JAYET) pour Blagnac
- Régine RASTOLL 9 Impasse des Oiseaux 82410 SAINT-ETIENNE-DE-TULMONT (ordre du chèque à Régine RASTOLL) pour Montauban

Si vous souhaitez ADHÉRER à La Petite École des Fleurs de Bach (LPEFB) ?

La demande d'adhésion et son règlement s'effectuent en ligne en suivant ce lien : <https://lpefb.com/adhesions/>

INFORMATIONS GENERALES

- ✓ Votre inscription sera validée dès réception de votre chèque d'acompte et vous sera confirmée par mail ou retour de courrier. Le solde sera à régler lors de l'atelier.
- ✓ En cas de désistement de votre part à moins de 15 jours avant l'atelier, l'acompte ne vous sera pas restitué mais sera reporté sur une future activité, à valoir dans un délai d'une année. En cas de désistement de notre part, l'acompte vous sera intégralement restitué ou reporté sur une prochaine activité, selon votre souhait.
- ✓ Si vous tenez à cet atelier, inscrivez-vous sans tarder : le nombre d'inscriptions détermine ou pas sa tenue, ceci dans l'intérêt des participants. Vous en serez averti(e) au plus tard une semaine avant la date de l'atelier.

Pour contacter Hélène : 06 44 02 03 33 ou helene.jayet@sfr.fr

Pour contacter Régine : 06 82 70 92 90 ou regine.rastoll@gmail.com

JE M'INSCRIS A L'ATELIER DE REVISION FLEURS DE BACH		DATE CHOISIE :
Nom :	Prénom :	niveau :
Adresse :		Téléphone :
Code postal :	Ville :	Adhésion LPEFB : oui - non
Adresse mail :		