



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



MADAME MONSIEUR

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE

CP _____ VILLE _____ PAYS _____

TÉLÉPHONE (portable de préférence) _____

EMAIL _____

A réception du formulaire signé et sous réserve de place, votre inscription sera confirmée et validée par email. Pour réserver définitivement votre place, veuillez procéder au règlement de la moitié du prix du cours

Par virement bancaire, à Postfinance, 1660 Château D'Oex
Graines d'aventures - Revers 35 1658 La Tine
IBAN : CH25 0900 0000 1285 4361 1
BIC POFI CHBE, Clearing 09000



Le solde est à verser avant le début du cours

Cochez les cases qui vous concernent

- J'ai besoin d'un hébergement le week end
(10 places disponibles si non compris dans le prix du stage)
- Je prendrai les repas de midi
- J'ai une spécificité alimentaire (végétalien, intolérant lactose, sans gluten) : _____

Titre du stage : _____

Dates choisies : _____

- J'ai lu et j'accepte les conditions générales

DATE ET SIGNATURE DU PARTICIPANT

CONTACT
T +4177 927 86 66
info@grainesdaventures.ch

Formulaire à renvoyer à
Graines d'aventures
Route du Revers 35 - 1658 La Tine (VD)

