
FICHE D'INSCRIPTION DONNER PLACE A SA VOIX(E)

Afin d'optimiser notre collaboration je vous remercie de bien vouloir indiquer ici la raison qui vous motive à opter pour ce programme :

NOM:

PRENOM:

ADRESSE:

TELEPHONE:

E-MAIL:

Je soussigné(e).....souhaite m'inscrire au programme donner place à sa voix(e) et confirme mon engagement pour les 5 rendez-vous en versant 75€ à l'inscription : je réglerai la totalité de la somme demandée en 1 ou 5 fois par chèque ou virement à l'issue de la première séance, somme non remboursable sauf cas de force majeure*

Date et signature :

N.B:les chèques doivent être remplis à l'ordre de Geneviève Amouriaux et envoyés à l'adresse suivante : 43 Avenue des pierres couchées, 44250 st Brévin Les Pins ; au besoin il vous sera transmis un rib.

Avec toute ma considération

*** En cas de force majeure il vous sera proposé soit de récupérer la séance manquante sous une autre forme ou bien de vous rétribuer de 50% du coût investi selon le caractère de la situation.**