



**École
du Souffle**
PPS

BULLETIN D'inscription

Nom : Prénom.....Sexe
Rue.....n° Boite postale.....
Code postal..... Localité.....
Tél (GSM).....E-mail.....

Je m'inscris ferme pour les 5 séances du groupe continu de thérapie par le Souffle qui démarre le 11 septembre 2020.

Modalités de paiement :

Versement au n° de compte BE56 0015 2931 088 de Marie-Françoise LOUCHE

- **De 150 euros d'acompte** (avant le 31 juillet, passé cette date le montant global de ma participation s'élèvera à 380 euros).
- De **200 euros pour le solde** (ou 230 euros si inscription après le 31 juillet) au plus tard le 3 septembre sur le compte de l'ASBL Ecole du Souffle PPS qui vous sera communiqué prochainement.

- En cas de difficultés, n'hésitez pas à contacter l'Ecole.
- Je m'engage à communiquer toute annulation, au plus tard 15 jours avant le début de la formation, faute de quoi l'acompte ne sera pas remboursé.

Date Signature