



CENAVI
Centre d'Éducation Naturelle de la Vision

BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE « APPRENEZ A VIVRE SANS LUNETTES »

METHODE BATES

Du 19 juillet 2024 (9h00) au 22 juillet 2024 (18h) à SAINT EDMOND (71740)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____
Tél : _____ E-mail : _____

Merci de préciser vos défauts visuels, si vous les connaissez, afin de personnaliser davantage le stage, en cochant la ou les cases concernées.

Sans Myopie Hypermétropie Astigmatisme Presbytie
 Pathologique oculaire. Précisez :

Conditions générales d'inscription et de réservation :

L'inscription, pour être prise en compte, doit obligatoirement se faire au moyen de l'imprimé Bulletin d'inscription, dûment rempli, daté et signé, accompagné d'un chèque du montant des arrhes requis pour le stage et libellé au nom **d'Harmonie de l'Être et de l'Habitat SASU**, à retourner à:

CENAVI – Philippe BOHEC
941 Chemin de la goutte Berthaud
71740 SAINT EDMOND

Les places étant limitées, les inscriptions sont enregistrées dans l'ordre de réception en fonction des places disponibles.

En cas d'annulation dans les 15 jours précédant le stage, aucun remboursement des arrhes ne sera effectué.

Le montant du stage est de **410 €** (quatre cent dix Euros) et **ne** comprend **pas** l'hébergement.

Les personnes ayant suivies un ou plusieurs ateliers, souhaitant se perfectionner et participer de nouveau à un ou plusieurs ateliers au sein de ce stage, bénéficieront **d'une remise de 50% sur le prix actuel du ou des ateliers** auxquels elles ont déjà participé.

La réservation et le règlement de l'hébergement se feront directement auprès de Martine AULAIR-BOHEC :

Tél : 03.85.26.25.93 ou 06.82.36.24.98

Mel : maisondutempspoursoi.st.edmond@gmail.com

Je déclare avoir pris connaissance des informations pratiques et des conditions générales d'inscription et de réservation et les accepter.

Je m'inscris au stage « Apprenez à vivre sans lunettes » et vous prie de bien vouloir trouver ci-joint un chèque d'un montant de **135 €** (cent trente cinq Euros).

DATE

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)