



# Bulletin d'inscription

## Séminaire de Constellations Familiales



Je m'inscris au séminaire de Constellations Familiales du .....  
en tant que .....

Nom .....

Prénoms .....

Adresse .....

.....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Mobile .....

Email .....



A ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite ou cochez la case acceptant la mention suivante

*« Je participe à cette activité sous mon entière et pleine responsabilité »*

Je joins le règlement correspondant au montant de ma présence  
(1 chèque par inscription),  
à l'ordre de Lydie Poisson envoyé à l'adresse ci-dessous :

110€ constellé

35€ représentant

53, Avenue de Normandie – Résidence Aurigny –  
50130 Cherbourg en Cotentin

N° SIRET : 50820008600017

*Membre d'une Association Agréée par l'Administration Fiscale,  
acceptant à ce titre le règlement des honoraires par chèques libellés à son nom.*

