



# THERAPIE QUANTIQUE 2021

Détacher le BULLETIN D'INSCRIPTION ci-dessous et l'envoyer à  
**Maria Sylvane RANIOLO**  
**183, rue Marthe Baiwir – 44850 LIGNE**  
**Tél 06. 67.46.75.06**

Nom .....Prénom.....

Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

E-mail .....

- Formation
- 1 chèque de 550 € (NIVEAU 1)
- 1 chèque de 750 € (NIVEAU 2)

**Je joins le (s) chèque (s) pour valider mon inscription.**  
Toute formation commencée est due dans sa totalité.

En cas de désistement moins de 15 jours avant la date, il ne sera fait qu'un remboursement de 50 % de l'acompte.  
En cas de désistement moins de 5 jours avant la date prévue, la totalité de l'acompte ne sera ni remboursé, ni reporté sauf en cas de force majeure.

A..... Le ..... Signature  
Lu et approuvé