

**Bulletin d'inscription**  
**Formation pour animer des ateliers Fleurs de Bach et/ou des conférences Fleurs de Bach**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Mail: ..... Téléphone: .....

Profession: .....

Date et lieu du niveau 1 : .....

Date et lieu du niveau 2 : .....

Date et lieu du niveau 3 : .....

Je souhaite m'inscrire à la session : 15/16 Mars 2016 et 12/13 Avril 2016      oui       non

Je souhaite m'inscrire à la session : 13/14 Octobre 2016 et 17/18 Novembre 2016      oui       non

Je verse un chèque d'arrhes de 50 € au nom de Martine Viniger. Le chèque d'arrhes ne sera pas encaissé avant la date de stage. Si vous annulez votre participation à moins de 15 jours de la date de formation, le chèque d'arrhes sera conservé et encaissé. Si vous annulez à plus de 15 jours de la date de formation, votre chèque vous sera restitué. Martine Viniger se réserve le droit d'annuler le stage s'il y avait moins de 8 participants.

Date : ..... Signature : .....

Vous recevrez une confirmation d'inscription avec toutes les modalités pratiques du stage ainsi que les préparatifs avant de débiter la formation.

Martine Viniger – numéro d'enregistrement auprès du Centre Bach : UKP-1997-0903G

---

Martine Viniger N° SIRET : 415 374 875 00011 Code NAF 7022Z CRETEIL

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 94 07787 94 auprès du Préfet de région de l'Île de France  
Ceci ne vaut pas agrément de l'état.