



L'Arbre de SYPHÊTTRE - L'Arbre de SYMPHONIE de l'ÊTRE et de la TERRE  
Association Loi 1901 – RNA W131009256 – [syphette@gmail.com](mailto:syphette@gmail.com)  
9 rue de la Carraire 13770 Venelles  
<https://www.larbredesyphette.fr/> <https://www.facebook.com/arbre.syphette>

**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION SOIN LithoMonde® niveau 1**  
Animé par Jean Marc ALLO GRISONI consultant/formateur  
Tél : 06 78 64 73 56 - [jean-marc.allo-grisoni@orange.fr](mailto:jean-marc.allo-grisoni@orange.fr)

Exemplaire à retourner par mail à l'association : [syphette@gmail.com](mailto:syphette@gmail.com)

Je m'inscris au stage de formation soin combiné LithoMonde® niveau 1

Rayer la mention inutile :

J'adhère à l'association l'Arbre de SYPHÊTTRE et je verserai 15 €, le 1er jour de stage.

Je ne souhaite pas adhérer à l'association l'Arbre de SYPHÊTTRE

-----

Je choisis de régler la totalité du stage le 1<sup>er</sup> jour du stage ou à l'avance, soit (rayer la mention inutile) : 300 € (tarif non adhérent) - 270 € (tarif adhérent)

*Possibilité de payer en plusieurs chèques, préciser montant et nb de chèques et les dates:*

-----

OU

Je réglerai le coût du stage à la fin de chaque journée effectuée, soit (rayer la mention inutile) :

100 € (tarif non adhérent) - 90 € (tarif adhérent à l'association)

*Possibilité de payer en plusieurs chèques, préciser montant et nb de chèques et les dates:*

-----

Souhaitez-vous recevoir le bulletin d'information (par mail) des activités de l'association (rayer la mention inutile) ? OUI - NON

-----

Souhaitez-vous recevoir une facture (rayer la mention inutile) ? OUI - NON

-----

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_