

BULLETIN D’INSCRIPTION – ATELIER D’INTEGRATION

Nom/ Prénom :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Promotion : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Société : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Profession :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

**Inscriptions :**

* Détermination d’objectif
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Intégration Vie du Passé
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Intégration Jumeaux
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Intégration Non-Désir
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Intégration Naissance
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Cession de révisions
  + Date ……………………………………………………………………………………
* Intégration traumatismes et enfance
  + Date ……………………………………………………………………………………

**Tarifs :**

* **120 euros** l’atelier d’intégration
* **320 euros** la Cession de révisions (les 2 jours)
* Je joins un chèque par atelier **A l’ordre de Karine HURY**, celui-ci ne sera pas encaissé avant l’atelier. **Renvoyer à Karine Hury 15 rue Lacépède 75005 Paris**

**Modalités :**

**Lieu :** 62 avenue Parmentier – 75011 Paris. Métro Parmentier l.3

**Horaires :** 9h30 – 17h30 (Arrivée possible 15 mn avant)

**Pause déjeuner** non incluse et prise à l’extérieur

* **Je m’engage à garder la confidentialité́ absolue concernant les informations partagées lors des ateliers.**
* **Je certifie avoir lu et accepté les conditions particulières et générales mentionnées sur le site www.votre-renaissance.fr**

Le *(mention manuscrite)* : **……………………………………………….. Signature : ………………………………………….……**Lu et approuvé *(mention manuscrite)*: **………………………………………………………….……………………………………..**