

## F O R M A T I O N S

### **Pour tous les thérapeutes : hypnose light pour amplifier votre pratique**

### *Inscription au stage*

Mme  Mr Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse de contact : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession / activité \_\_\_\_\_

**Concernant votre pratique de soin , vous êtes :**

Salarié/e ou  A votre compte Raison sociale : \_\_\_\_\_

La prise en charge du stage :  Paiement individuel  Prise en charge OPCA  Paiement entreprise ( facture ?)  
(Nom & adresse à faire figurer sur la facture : \_\_\_\_\_)

**Pour Votre stage : Je soussigné.e :**

Atteste avoir déjà suivi une formation de praticien et pratiquer dans un cadre professionnel thérapeutique. (Cas particuliers, nous consulter)

M'inscris à la formation citée en titre,

**Session (date : )** \_\_\_\_\_

**En présentiel au Siège de Claire Burel Formations,  
6 route du Froc de Launay 27950 La Chapelle Réanville**

Joins un chèque de réservation du 50 € à l'ordre de Claire BUREL. (Le chèque ne sera pas encaissé avant le stage. Conservé en cas de désistement moins de 21 jours avant le stage)) Le solde du paiement, soit 110 € interviendra au premier jour du stage.

NOTA : A titre d'offre commerciale, pour les paiements individuels un parrainage au stage donne droit à une remise de 10 % sur le montant de la formation, 3 parrainages à 50%.

Signature

+/- Tampon de l'entreprise commanditaire

Dès réception de votre inscription et du chèque de réservation à l'adresse ci-dessous, vous recevrez la convention de stage et les documents liés. Votre inscription sera alors définitive.

Claire BUREL 6 route du Froc de Launay 27950 La Chapelle Longueville 06 67 78 93 21

[Claire@claireburel.com](mailto:Claire@claireburel.com) - <http://www.ClaireBurel.com>

Déclaration d'activité sous le numéro 28270204627 auprès du préfet de la région Normandie

« Ce numéro ne vaut pas agrément de l'Etat »