***Formation en Reiki***

***Formulaire d’inscription à renvoyer à :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Email** | **Adresse** | **Renseignements** |
| brigitte.spriet@galaxies.be | Brigitte SprietRue du Taillis, N°111325 Dion-Valmont | Tél : 0473 19 65 10 |

***Informations à propos du stagiaire***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Téléphone**  |  |  |
| **Adresse email** |  |  |
| **Rue ou avenue** |  |  |
| **Code postal** |  |  |
| **Localité** |  |  |
| **N° de TVA** |  |  |

***Module choisi***:

Prière de cocher la case adéquate et de noter les dates

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Module** | **Inscription** | **Dates** | **Prix** |
| **Reiki 1** |  |  | **200**€ |
| **Reiki 2** |  |  | **300**€ |
| **Reiki 3** |  |  | **400**€ |
| **Reiki 4** |  |  | **A venir** |

***Modalités d’inscription :***

* L’inscription est confirmée par retour d’email après réception du présent formulaire et du paiement. Le paiement s’effectue par virement sur le N° de compte BE45 0017 8520 6689 (société Galaxies SPRL) avec en communication le nom du module et le nom de la personne
* Si nécessaire, un paiement échelonné peut être envisagé

***Souhaits particuliers à propos de la formation :***

|  |
| --- |
|  |