

Bulletin d'inscription

Formation de Praticien en Soins Énergétiques Quantiques 2026

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____		
Code postal	_____	Ville	_____
Téléphone	_____	E-mail	_____
Profession / occupation	_____		
Statut	☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Libéral(e) ☐ Auto-entrepreneur ☐ Fonctionnaire		
	☐ Recherche d'emploi ☐ Retraité(e) ☐ Autre : _____		

Utilisation de la formation

- ☐ Cette formation va m'être utile dans mon activité professionnelle actuelle ou éventuellement future.
- ☐ Cette formation n'a pas de rapport avec mon activité professionnelle actuelle ou future.

Je m'inscris à la formation « Soins Énergétiques Quantiques »

Dates : Du 25 au 29 août 2026, de 9h30 à 17h00 (présentiel).

Lieu : Tressan, près de Montpellier.

Participation financière

Tarif : 690 €

Je verse 100 € d'arrhes (paiement en ligne sur voyageraucoeurdesoi.com), qui valent réservation (délai légal de rétractation de 10 jours). Le solde sera réglé le premier jour de la formation.

Date : _____

Signature :

Bulletin à renvoyer par mail à :
cecilecharles11@gmail.com