

Fiche d'inscription aux ateliers du Bien-Vivant ®

Entrez en symbiose avec la nature pour guérir votre vie

Week-end des 14 et 15 septembre 2019

Week-end des 28 et 29 mars 2020

Veuillez compléter en lettres d'imprimerie et lisiblement :

M. Mme Melle

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Adresse Mail _____ Tel portable _____

Conditions d'inscription :

- Je comprends que les ateliers du Bien-Vivant ® auxquels je vais participer de mon plein gré utilisent des outils puissants pour changer la conscience. J'assume l'entière responsabilité de ma participation à cette expérience, ainsi que de tous les effets consécutifs à cette participation. Je dégage donc l'organisateur et l'animateur de cet atelier, le Centre H2E, François et Jacqueline (dite Iona) PETIT de toute responsabilité de ce genre.

Paraphe

- Je comprends qu'aucun traitement médical, diagnostic ou conseil médical ne sont dispensés, et qu'aucun traitement médical, ni diagnostic, de conseil médical ne font partie de cette formation.

Paraphe

- Je comprends qu'aucune garantie de résultats n'est promise ou sous-entendue. Je comprends que cette formation englobe une présentation d'outils à utiliser comme moyens possibles d'obtenir les résultats souhaités d'un retour au bien-être, ainsi que leur mode d'emploi et leur mise en pratique.

Paraphe

- Je comprends que si je ne suis pas satisfait, la totalité versée pour ce stage me sera remboursée.

Paraphe

- Je comprends que je suis libre de quitter l'atelier à tout moment.

Je soussigné, _____

Déclare avoir lu les conditions ci-dessus et, en paraphant chacune de ces conditions, marque mon accord à chacune d'elles.

« Lu et approuvé » manuscrit, date et signature :