|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atelier de décodage des vertèbres  avec Pascal Cavin &  (Boulens 2026)  Bulletin d'inscription  Nom: Prénom:  Adresse:  Code Postal et Localité:  Téléphone privé:  Téléphone portable:  Téléphone professionnel:  Adresse email:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Date : | Type de  Formation : | Lieu : | Prix : | |  |  |  |  |  | |  | Ve. 1er Mai 2026 | Décodage Vertèbres | Boulens | Sfr 180  (€ selon cours du jour) | |  | | | | | |   Attestation: Une attestation de 8 heures, agréée ASCA+RME sera délivrée à la fin du séminaire.  **Conditions générales:** En cas de désistement annoncé, par écrit ou par téléphone,  moins de 21 jours avant la date prévue, le montant payé reste acquis à l'organisateur!  J'ai pris connaissance des conditions générales et désire m'inscrire au séminaire coché ci-dessus:   * Pour ce faire, je verse à l'inscription, le montant mentionné ci-dessus sur le compte bancaire suivant :   UBS SA, Pascal Cavin, 1211 Genève 2, Compte N° 290-407562.40Z  IBAN: CH20 0029 0290 4075 6240 Z, CCP 80-2-2   * Et je retourne ce bulletin d'inscription rempli :   **Par émail à l’adresse :** **dorn@inipis.ch**  ou par la poste à l'adresse: Pascal Cavin, Avenue Bois-de-la-Chapelle 89, CH - 1213 Onex  Date de l'inscription: Signature: |  | Responsable du séminaire:  Pascal Cavin, Tél. 079 243 17 47  Lieu des séminaires:  Rte du Village 3, 1063 Boulens  Horaires: 09:30 - 18:30 h  Repas: Prévoir un pique-nique pour la pause de midi (1 heure)  Que prendre avec:  **»** De quoi prendre des notes  **»** Un support (A4) pour écrire sur vos genoux  **»** Une bouteille d'eau |