

**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: \_\_\_\_\_

	<u>Date :</u>	<u>Type de Formation :</u>	<u>Lieu :</u>	<u>Prix :</u>
<input type="checkbox"/>	Ve. 1 <sup>er</sup> 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 email à l'adresse : [dorn@inipis.ch](mailto: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