Bulletin d'Inscription

Érél
École du Rêve Éveil é Libre

A renvoyer à: Cécile Darcourt Par mail: secretariat.erel@gmail.com
accompagné de votre règlement par virement

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal |__|__|__|__|__|__|
Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Email : _____@_____

Etes-vous en situation de Handicap ou reconnu RQTH ? oui/non
Commentaires : ....

Je souhaite m'inscrire à la formation: « Troubles du comportement alimentaire"
Animée par: Catherine Méhu

- Pré requis : Avoir obtenu le certificat de « Praticien en REL », ou toutes personnes exerçant dans la pratique d'un accompagnement thérapeutique.
  lequel:
- Date: 29 et 30 mars 2025
- Lieu: visio conférence
- Horaires : Samedi 9h30 -18h (pauses incluses) - Dimanche 9h – 17h (pauses incluses)

Coût du module : 275 €
Arrhes de 50 euros à régler à l'Adrel
❑ + Adhésion ADREL (pour les non-adhérents) ____ 50 €

Merci d'effectuer un virement sur le compte de l'Adrel avant le module :
CCM Nantes Cathédrale - ADREL FR76 1027 8361 8400 0129 9750 162 (BIC CMCIFR2A)
Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Pensez au FIFPL pour une prise en charge de votre formation mailto:fifpl.fr.
(préciser votre demande de devis au moment de votre inscription)

Fait à _____ Le |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature :