
FICHE D'INSCRIPTION : SOINS INTERSAISON à retourner par mail ou courrier

Pour recevoir ce soin merci de vous poser au moins 20mn dans la position qui vous convient, soyez juste à l'écoute de vos ressentis ou de votre respiration, relâchez vous comme si vous vous abandonniez dans les bras d'une mère ou dans les bras de la Terre mère. Merci d'indiquer ci-dessous votre nom et prénom (pour le nom c'est celui qui résonne le plus pour vous, nom marital ou nom de jeune fille). Pensez à régler la somme dûe au plus tard un jour avant la date du soin:

NOM:

PRENOM:

ADRESSE:

E-MAIL:

DATES DES SOINS INTERSAISON ET TARIF: *Samedi 21 décembre 2019, samedi 14 mars 2020, samedi 13 juin 2020, samedi 19 septembre 2020, samedi 19 décembre 2020*
30€ le soin

Je soussigné(e).....souhaite recevoir le soin intersaison du « ;.....» et règle la somme de€ au plus tard un jour avant le soin par chèque, virement ou espèces :

Date et signature :

N.B:*les chèques doivent être libellés à l'ordre de Geneviève Amouriaux et envoyés à l'adresse suivante : 43 Avenue des pierres couchées, 44250 st Brévin Les Pins ; au besoin il vous sera transmis un rib. contact@creersereveler.com*

Avec toute ma considération