

RENCONTRES MÉTHODE À L'ÉCOUTE DU CORPS® / DSTH 2025®

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone privé :

Téléphone profession :

Mail :

Profession :

DATES ET LIEU DES RENCONTRES 2025

Méthode à l'Écoute du Corps®

Mardi 11 novembre 2025 : Horaires : 8h45 à 12h30 ; 14h30 à 18h30 (accueil dès 8h15)
Mercredi 12 novembre 2025 : Horaires : 8h45 à 12h30 ; 14h30 à 18h30 (accueil dès 8h15)

Nous donnons RDV aux participants aux Rencontres Méthode à l'Écoute du Corps le 11 novembre 2025 à partir de 8h15 à la Salle Polyvalente Notre-Dame : rue du Muret 15100 Saint-Flour.

DSTH Desintoxin-Homéopathie®

Vendredi 14 novembre 2025 : Horaires : 8h45 à 12h30 ; 14h30 à 18h30 (accueil dès 8h15)
Samedi 15 novembre 2025 : Horaires : 8h45 à 12h30 ; 14h30 à 18h30 (accueil dès 8h15)

Nous donnons RDV aux participants aux Rencontres DSTH le 14 novembre 2025 à partir de 8h15 à la Salle Polyvalente Notre-Dame : rue du Muret 15100 Saint-Flour.

CONDITIONS D'INSCRIPTION DES RENCONTRES 2025

Méthode à l'Écoute du Corps®

☐ Je m'inscris uniquement aux Rencontres de la **Méthode à l'Écoute du Corps®**.

Je, soussigné.e, m'inscris aux 2 journées des Rencontres 2025 Méthode à l'Écoute du Corps®.

Je joins un règlement par chèque de **50,00€**, ou j'effectue un virement de **50,00€** (RIB ci-dessous).

J'ai pris connaissance du programme des Rencontres Méthode à l'Écoute du Corps® 2025 et j'en accepte les termes.

DSTH Desintoxin-Homéopathie®

☐ Je m'inscris uniquement aux Rencontres **DSTH Desintoxin-Homéopathie®**.

Je, soussigné.e, m'inscris aux 2 journées des Rencontres 2025 DSTH Désintoxin-Homéopathie®.

Je joins un règlement par chèque de **50,00€**, ou j'effectue un virement de **50,00€** (RIB ci-dessous).

J'ai pris connaissance du programme des Rencontres DSTH 2025 et j'en accepte les termes.

Méthode à l'Écoute du Corps® et DSTH Desintoxin-Homéopathie®

☐ Je m'inscris aux Rencontres de la **Méthode à l'Écoute du Corps® et DSTH Desintoxin-Homéopathie®**.

Je, soussigné.e, m'inscris aux 4 journées des Rencontres 2025.

Je joins un règlement par chèque de **80,00€**, ou j'effectue un virement de **80,00€** (RIB ci-dessous).

J'ai pris connaissance du programme détaillé des Rencontres 2025 et j'en accepte les termes.

Le prix d'inscription est entendu hors hébergement et frais de repas. Le chèque sera encaissé dès le 10 novembre 2025.

Relevé d'Identité Bancaire INDICIA SAS – Intitulé du Virement : Rencontres 2025

IBAN : FR08 3000 2015 3600 0007 9103 T90 – Code B.I.C. : CRLYFRPP – Domiciliation : CL ST FLOUR (01536)

CONDITIONS D'ANNULATION En cas d'empêchement de participation aux Rencontres, nous vous remercions de tenir informés au plus tôt, pour des raisons d'organisation, afin d'annuler votre inscription.
Les chèques seront restitués ou détruits en cas d'annulation. Les virements seront remboursés en cas d'annulation.

Fait à le __ / __ / ____

Signature