

# ELEMENT TERRE

CENTRE DE PHYSIOTHERAPIE ET BIEN ETRE DU MANDEMENT

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION COURS DE QI-GONG MENSUELS 2024-2025

Par courrier : à envoyer ou remettre à l'adresse ci-dessous :

215 route d'Aire-la-Ville – 1242 Satigny

Par mail à [patricia.despond@gmail.com](mailto:patricia.despond@gmail.com)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone :

Mobile\* :

Adresse électronique\*:

\*La majorité des communications se fait par email (ou sms), il est donc important de nous transmettre ces informations.

---

### JE M'INSCRIS AU COURS DE QI-GONG MENSUEL :

- Le samedi à 10h

### Je m'inscris :

Aux dates suivantes :	7 décembre	18 janvier	15 février	15 mars
	12 avril	17 mai	14 juin	

### VEUILLEZ SVP ENTOURER VOTRE/VOS CHOIX

### CONDITIONS GENERALES

- En m'inscrivant aux cours et ateliers de qi-gong, je déclare être apte à exercer une discipline physique et avoir l'accord de mon médecin.
- L'inscription est définitivement validée dès réception du paiement.
- Une inscription annulée un mois en avance est remboursée à 100%, 21 jours en avance est remboursée à 75%, 15 jours avant le cours est remboursée à 50%, cependant aucun remboursement n'est fait pour une annulation faite moins d'une semaine en avance.
- En cas d'annulation du cours de notre part, l'inscription est remboursée à 100%.
- Les cours étant en petits groupes et l'inscription au cours impliquant la réservation de la place durant le temps prévu, les cours manqués ne sont ni remplacés ni remboursés

Signature :

Date:

Par ma signature, je confirme avoir lu et accepté les conditions ci-dessus.