

Nous nous inscrivons au stage no

Noms : Mme : _____ M. _____

Prénoms : Mme : _____ M. _____

Adresse : _____

Localité : _____

Tél. : _____

E-mail : _____

Arrhes : CHF 250.-

A verser sur le compte bancaire :
Banque Cantonale Vaudoise ccp No 10-725-4
Nessi Trippi Carla
Chemin du Devin 85
1012 Lausanne
IBAN CH42 0076 7000 A519 7763 7
BIC / SWIFT: BCVLCH2LXXX
Clearing: 767

Le lieu précis du stage vous sera confirmé au plus vite. Votre Inscription sera effective au moment du versement des arrhes. Le solde du prix est à verser comptant au début du stage. Les prix annoncés s'entendent sans la pension. En cas de désistement jusqu'à 30 jours avant le début du stage, la moitié du prix du stage est exigible. A partir de la veille du stage, le montant total du prix du stage est exigible.

Date : _____ Signatures : Mme : _____

M.: _____

Bulletin d'inscription à détacher et à envoyer à la Maison du Couple,
avec les deux signatures svp

STAGES DE COUPLES

IMAGO

Animés par
CARLA ET CARLO TRIPPI NESSI



LA MAISON
DU COUPLE

Centre de formation et de
thérapie relationnelle Imago

Ch. du Devin 85 CH-1012 Lausanne

Tél. +41 21 947 48 49

www.lamaisonducouple.ch info@lamaisonducouple.ch