**MIFEM**

Séminaire : « *Bien dans sa tête, bien dans son corps, bien dans son don »*

9-11 juin 2017

**Bulletin d’inscription**

*A retourner avant le 28/04/17*

Nom &prénom :………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………….Tél :……………………………………………

Mail :…………………………………………..

Eglise :……………………………………………..

Fonction :……………………………………………..

Tarif :

-  avec hébergement+ petit déjeuner  (inscription+ repas) : 200€

- sans hébergement (inscription+repas) : 100€

Repas : vendredi soir libre

Samedi midi : buffet

Samedi soir : cocktail

Dimanche midi : collation à emporter

* Je désire être hébergée :

(Chambre double)

Pour l’attribution des chambres, veuillez indiquer le nom et prénom d’une personne de votre choix inscrite au programme, merci

………………………………………………………………………………………………………………………

* Consultation (facultatif) : 20€

Ci-joint :

- mon acompte :……….. chèque ou espèces

- la totalité :…………… espèces ou chèque

**MIFEM**

Séminaire : « *Bien dans sa tête, bien dans son corps, bien dans son don »*

9-11 juin 2017

**Bulletin d’inscription**

*A retourner avant le 28/04/17*

Nom &prénom :………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………….Tél :……………………………………………

Mail :…………………………………………..

Eglise :……………………………………………..

Fonction :……………………………………………..

Tarif :

-  avec hébergement+ petit déjeuner  (inscription+ repas) : 200€

- sans hébergement (inscription+repas) : 100€

Repas : vendredi soir libre

Samedi midi : buffet

Samedi soir : cocktail

Dimanche midi : collation à emporter

* Je désire être hébergée :

(Chambre double)

Pour l’attribution des chambres, veuillez indiquer le nom et prénom d’une personne de votre choix inscrite au programme, merci

………………………………………………………………………………………………………………………

* Consultation (facultatif) : 20€

Ci-joint :

- mon acompte :……….. chèque ou espèces

- la totalité :…………… espèces ou chèque

**MIFEM**

Séminaire : « *Bien dans sa tête, bien dans son corps, bien dans son don »*

9-11 juin 2017

**Bulletin d’inscription**

*A retourner avant le 28/04/17*

Nom &prénom :………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………….Tél :……………………………………………

Mail :…………………………………………..

Eglise :……………………………………………..

Fonction :……………………………………………..

Tarif :

-  avec hébergement+ petit déjeuner  (inscription+ repas) : 200€

- sans hébergement (inscription+repas) : 100€

Repas : vendredi soir libre

Samedi midi : buffet

Samedi soir : cocktail

Dimanche midi : collation à emporter

* Je désire être hébergée :

(Chambre double)

Pour l’attribution des chambres, veuillez indiquer le nom et prénom d’une personne de votre choix inscrite au programme, merci

………………………………………………………………………………………………………………………

* Consultation (facultatif) : 20€

Ci-joint :

- mon acompte :……….. chèque ou espèces

- la totalité :…………… espèces ou chèque