



SEMAINE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE EN ETE

Formulaire d'inscription – 2023

À retourner par courrier à : SEMLATE – Françoise PARROCHIA
2197 route d'Orange
84100 UCHAUX

ou par mail à :
contact@semlate.fr

| NOM De chaque participant | Prénom | M /F | Adresse mail de chaque participant | Date de naissance | Inscription au 101 Oui/non | Type de chambre D=DOUBLE T=triple I= Individuelle M=mobilité réduite | Tarif | Intervenant Oui / Non (Veuillez indiquer si vous avez proposé d'animer un atelier) | Je désire une facture Oui / Non |
|---|--------|---------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------------|--|--|---|---------------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Adhésion obligatoire : 10€ par personne | | | | | | | L'adhésion à l'association entraîne l'engagement de respecter les statuts et le règlement intérieur de celle-ci, ainsi que l'affiliation à l'assurance de l'association. | | |
| Supplément chambre individuelle : 160€ | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> J'accepte de partager ma chambre avec une personne que je ne connais pas | | | | | | | Total : | | |
| <input type="checkbox"/> Je demande à partager ma chambre avec : | | | | | | | | | |

En adhérant à l'association, j'accepte de recevoir les infos, les communications de l'association par mail
Je note que mes coordonnées (mail, adresse, téléphone) ne seront pas divulguées, ni utilisées à des fins commerciales.

| | | | |
|----------------------|----------------|--------------------|---------------|
| Adresse : | | | |
| Code Postal : | Ville : | Téléphone : | Pays : |

Conditions d'annulation :

En cas d'annulation, la cotisation reste acquise à l'association.
Jusqu'au 15 mars 2023 : annulation sans frais.
Du 15 mars au 15 mai 2023 : 30% du coût du séjour sera retenu.
Du 15 mai au 15 juillet 2023 : 50% du coût du séjour sera retenu.
A partir du 15 juillet 2023 : la totalité du coût du séjour est due.

Mode de paiement voir
détails page Tarifs

| |
|---------------------|
| Date et Signature : |
|---------------------|