**Fiche d’inscription**

**Séminaire « Une esthétique du contact »**

Insérer

photo

PRÉNOM : …………………………………………………………………………………………………

NOM : …………………………………………………………………………………………………………

TÉL. MOBILE : …………………………………………………………………………………………

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………….

CODE POSTAL : ………………………………………………………………………………………

VILLE : …………………………………………………………………………………………………………

PAYS : ……………………………………………………………………………………………………………

PROFESSION : ………………………………………………………………………………………

EMAIL : ………………………………………………………………………………………………………

**INSCRIPTION**

**JE M’INSCRIS AU SEMINAIRE :**

**TITRE :** Une Esthétique du contact

**FORMATEURS :** Ruella Frank et Jean-Marie Robine

**DATE :**

23/24/25 mars 2026 (séminaire en anglais et en russe avec traduction consécutive de l’un vers l’autre)

**ou**

27/28/29 mars 2026 (séminaire en anglais et français avec traduction consécutive de l’un vers l’autre)

**TARIF :** …………………**510**……………………………… **Euros TTC**

Je règle 30% d’arrhes,

MONTANT : ………………………**153**……………………… **Euros** TTC

* *par virement* : IBAN : FR76 3000 4025 8700 0105 7462 233 (BIC : BNPAFRPPXXX)

**DATE :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

GESTALT-IFFP a une politique de gestion des données (<https://gestalt-iffp.fr/politique-de-gestion-des-donnees/>)

**Merci de retourner par mail à l’adresse** [***aestheticsofcontact.fr.engl@gmail.com***](mailto:aestheticsofcontact.fr.engl@gmail.com) **:**

* ce document complété
* une photo de vous
* votre certificat de Gestalt Praticien / Gestalt Thérapeute ou autre certificat

En soumettant cette fiche d’inscription, j’autorise Gestalt IFFP à utiliser, à des fins administratives, les informations saisies dans ce formulaire.