

# Exploration Corporelle Relationnelle

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM, PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE COMPLETE.....

.....

TELEPHONE/FAX/.....

PORTABLE.....

e-mail.....

### Je m'inscris à l'activité suivante :

DANSE-EVEIL

EXPLORATION des JEUDIS SOIRS

groupe continu (18 rencontres)

1 trimestre

EXPLORATION d'une JOURNEE

1 journée : date .....

5 journées

SEMINAIRES DE WEEK-END

groupe continu (4 WE + 5 jours)

week-end(s) : date(s) .....

.....

SEMINAIRE DE 5 JOURS

(uniquement)

SUPERVISION EN GROUPE

Je m'engage à verser le prix de l'activité par CCP avant le premier cours/séminaire ou en espèces au début de l'activité. J'entreprends ce travail sous mon entière responsabilité, ayant pris connaissance des conditions et cadres proposés.

LIEU....., le ..... SIGNATURE .....

A envoyer par courrier ou mail à : [info@artcor.ch](mailto:info@artcor.ch)

ARTCOR, 21, rue Jacques Grosselin, 1227 CAROUGE (GENEVE) SUISSE