

# Formation continue au **Clown Relationnel**® 2018

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A renvoyer par mail ([clown@icrct.org](mailto:clown@icrct.org))

ou par courrier postal à : asbl Art, Clown & Thérapie - 94, Av. des Coteaux 4030 LIEGE

**Le nombre d'inscription est limité : il est prudent de renvoyer votre bulletin d'inscription rapidement**

Nom : ..... Prénom : ..... Email : .....

Adresse .....

Formation de base terminée en : ..... Date de naissance : .....

Tél : ..... Tél. prof. : .....

Institution / association : .....

### **Je m'inscris :**

**Jours de rappel** : du mardi 13 au vendredi 16 mars 2018 à Arlon (Freylange)

**Je souhaite réserver les repas de midi sur place** (10€/jour, à payer sur place)

**Je souhaite réserver une chambre au gîte « Les Framboisiers »** : 3 nuits : du 13 au 16 mars 2018 / 4 nuits : du 13 au 17 mars (biffer les dates ne correspondant pas à votre choix). Les frais d'hébergement seront à payer au gîte.

**Demande de congé-éducation** (Belgique) : je souhaite une attestation d'inscription pour introduire ma demande de congé-éducation auprès de mon employeur.

**Le paiement sera pris en charge** (établissement, association, fonds de formation, AFDAS, frais professionnels)

**Vous pouvez envoyer :**  **une facture**  **une convention**  **autre :** .....

**adressée à :** .....

.....

**Le paiement sera effectué par moi-même** : Je verse la totalité ou un acompte de 200€ à la date du .....

Le solde sera payé le ..... (au plus tard 1 mois après le début de la formation).

### **Mode de paiement**

virement sur le compte **340-0411394-55** de l'asbl Art, Clown & Thérapie

virement eurotransfert (en prenant les frais à charge) Code Swift : BBRUBEBB, IBAN : BE31 3400 4113 9455 agence ING-Outremeuse à Liège.

par chèque bancaire (+30 € frais réclamés par la banque)

**Date et signature**