



Inscription aux séminaires de l'EEA

nom & prénom : _____

adresse : _____

code postal : _____ ville : _____ pays : _____

téléphone : _____ e-mail : _____

Je souhaite participer au séminaire du: 20 - 22 octobre 2017

26 - 28 janvier 2018

20 - 22 avril 2018

et serai présent aux sessions suivantes: *toutes les sessions du séminaire*

ou :

Ven.

Sam.

Dim.

matin

matin

matin

ap-midi

ap-midi

soit au total : 1/2 1 1 et 1/2 2 2 et 1/2 journée(s)

Tarif des séminaires de l'EEA :

journées de participation	adhérent *	non-adhérent	étudiant **
1/2 journée	70 €	75 €	65 €
1 journée	135 €	145 €	95 €
1 journée et 1/2	195 €	210 €	130 €
2 journées	250 €	270 €	180 €
2 journées et 1/2	310 €	335 €	225 €

* Adhérents ayant réglé leur adhésion pour l'année en cours.

** Étudiants : sur présentation d'une carte d'étudiant et sans ressources financières

Je joins en règlement de mon inscription au séminaire un chèque bancaire ou postal de _____ €

à l'ordre de : **École Européenne d'Acupuncture**

à expédier à : **EEA, 56 rue Hallé, 75014 Paris**

Je souhaite recevoir une facture acquittée pour ma déclaration de frais professionnels (délivrée lors du séminaire).

date : _____ signature : _____