



Bulletin d'inscription

A compléter, dater et signer, et retourner à :
SAMA-Swiss Ayurvedic Medical Academy Sàrl
Rte de Châtel-St-Denis 10, 1802 Corseaux (Suisse)

Par la présente je m'inscris auprès du Centre SAMA Sàrl pour le stage :

VOYAGE MEDITATIF

Du samedi 19 au vendredi 25 juillet 2014

Coût du stage : CHF 500.-

***L'émolument pour la semaine se paie par avance sur notre compte
IBAN CH02 0900 0000 1724 6029 0***

| | |
|----------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date naissance | |
| Adresse | |
| N° téléphone | |
| Natel | |
| E-mail | |

Lieu et date :

Signature de l'élève :