



## Inscription aux séminaires de l'EEA

nom & prénom : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_ pays : \_\_\_\_\_

téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Je souhaite participer au séminaire du:  23 - 25 septembre 2016

3 - 5 février 2017

24 - 26 mars 2017

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 : \_\_\_\_\_