



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____
Comment m'avez-vous connu ? _____

- De manière à formaliser votre engagement, je vous demande de vous engager à respecter les règles suivantes (qui seront posées au début de chaque soirée) :

Je m'engage à me respecter et respecter les autres.

Je m'engage à la confidentialité absolue des noms des participantes et du contenu des soirées.

- Afin de confirmer votre inscription je vous demande de me faire parvenir un chèque d'arrhes de **60 €** (à l'ordre de Carlotta Munier) à l'adresse suivante :

Carlotta Munier
24 rue de l'Opéra
13100 Aix en Provence

Votre inscription sera validée après entretien téléphonique et réception de votre chèque d'arrhes.

Merci

Carlotta Munier
06 22 70 81 74
sexotherapie13@orange.fr