

## EARLY IMPRINTS

### FORMULAIRE DE PARTICIPATION À L'ATELIER EARLY IMPRINTS

2-5 Nov 2019  
Gières, France

Charisse Basquin, D.C.

Date :  
Nom :  
Adresse :  
Adresse mail :  
Téléphone :

En signant ci-dessous, je postule pour l'atelier *Early Imprints* et accepte les conditions suivantes :

- s'abstenir de consommer de l'alcool au minimum 24 heures avant et pendant l'atelier, soirées comprises.
- s'abstenir de consommer de la drogue à des fins récréatives et spirituelles une semaine avant et pendant l'atelier, soirées comprises.
- s'engager à rester pendant toute la durée de l'atelier.

**-garder les soirées libres d'engagement, car nous ne savons pas quand chaque journée se terminera. Elles peuvent terminer plus tard.**

Veillez accepter mon inscription avec un dépôt non remboursable de 200 euros. Coordonnées bancaires au bas du formulaire. Le coût total est de 600 euros. Vous pouvez payer le reste, 400 euros, au moment de l'atelier.

CONDITIONS D'ANNULATION : Une fois que vous avez été accepté dans l'atelier, vous vous engagez à régler le paiement intégral avant ou le 2 Nov 2019. Si vous vous retirez de l'atelier après avoir été accepté, nous essaierons d'accueillir un autre participant à votre place. Si nous sommes en mesure de remplir la place, votre paiement sera remboursé, moins votre acompte de 200 euros. Si nous sommes incapables de remplir votre place, vous acceptez de régler le paiement complet de l'atelier. Nous créerons une liste d'attente au besoin.

**Veillez noter :** *L'acceptation finale dans cet atelier est déterminée après réception de votre questionnaire rempli. De cette façon, nous pouvons évaluer si ce type de travail vous semble approprié et soutient vos intentions personnelles. Si nous estimons que ce type de travail pourrait ne pas vous aider, nous vous rembourserons intégralement votre paiement.*

---

e-Signature

Coordonnées bancaires :

Sort code: 83 1521  
Account #: 00204 806  
BIC RBOS GB 2L  
BAN GB70 RBOS8315 2100 2048 06

Je vous prie de bien vouloir me prévenir par mail lorsque le transfert a été fait.

Dès réception et enregistrement du formulaire par Charisse (via e-mail), celle-ci enverra le questionnaire portant sur la Naissance et l'Histoire familiale.

Sincèrement,

*Charisse Basquin*  
*earlyimprintsuk@gmail.com*  
*19a East Green*  
*Anstruther*  
*Fife*  
*KY10 3AA*  
*Scotland*

**Veillez retourner ce formulaire à Charisse: [earlyimprintsuk@gmail.com](mailto:earlyimprintsuk@gmail.com)**