

ANMELDUNG / INSCRIPTION

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und schicken Sie ihn, in pdf-Format, an: / Veuillez remplir le questionnaire et envoyez-le s.v.p. en format-pdf à: info@meta-morphose.lu (**vor / avant: 14.5.2025**)

Name + Vorname / Nom + Prénom:

Adresse postale:

e-mail-adresse:

Kurswahl / Choix du cours (bitte ankreuzen / cocher s.v.p.):

☐ Ganzer Tag / Journée entière

☐ Vormittag / Matin

☐ Mittagessen / Repas

☐ Nachmittag / Après-midi

Preis / Prix:

*** Frühbucher-Rabatt** (ganzer Tag) (Anmeldung vor dem 4.4.2025) / **Prix réduit pour inscription anticipée** (journée entière) (inscription avant le 4.4.2025): **150 €**

½ Tag (morgens oder nachmittags) / ½ journée (matin ou après-midi): **70 €**, Essen / Repas: **15 €**

*** Normal-Preis** (ganzer Tag) (Anmeldung bis 14.5.2025 möglich) / **Prix normal** (journée entière) (inscription possible jusqu'au 14.5.2025): **200 €**

½ Tag (morgens oder nachmittags) / ½ journée (matin ou après-midi): **95 €**, Essen / Repas: **15 €**

☐ **Ja, ich habe eine Lebensmittelunverträglichkeit oder Lebensmittelallergie / Oui, j'ai une intolérance alimentaire ou allergie alimentaire.** Ich wähle selbstverantwortlich mir bekömmliche Lebensmittel aus. Je choisis de manière responsable des aliments qui me conviennent.

☐ **Ja, ich bin mit der informatischen Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden. / Oui, je suis d'accord avec l'enregistrement de mes données personnelles.**

☐ **Ja, ich möchte in Zukunft über eine Veranstaltung informiert werden. / Oui, j'aimerais être informé(e) sur un évènement futur.**

☐ **Ja, ich möchte eine Teilnahmebestätigung (nur Teilnahme ganzer Tag!) / Oui, j'aimerais recevoir un certificat de participation (uniquement pour journée entière!)**

☐ **Ja, ich akzeptiere, dass die Organisation sich das Recht vorbehält, Programm-Teile oder Kursleiter(innen) ggfs. zu ersetzen / Oui, j'accepte que l'organisation se réserve le droit de remplacer des parties du programme ou des formateurs / -trices, le cas échéant.**

☐ **Ja, ich akzeptiere, dass die Organisation sich das Recht vorbehält, den 2. Gesundheitstag, bei zu geringer Anmeldezahl (7 Tage vorher) oder höherer Gewalt (kurzfristig) ganz oder teilweise abzusagen. / Oui, j'accepte que l'organisation se réserve le droit d'annuler tout ou en partie la 2 ième journée de la santé, en cas d'inscriptions faible (7 jours avant) ou en cas de force majeure (à court terme).**

☐ **Ja, ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen, verstanden und stimme ihnen zu. / Oui, j'ai lu les conditions de participation, je les ai comprises et je consens.**

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Die Teilnahme ist nur möglich, wenn die Kursgebühren im Vorfeld beim Veranstalter auf dem Konto eingegangen sind. /

Après réception de votre inscription vous obtiendrez une confirmation. La participation sera possible dès le reçu des frais de participation sur le compte de l'organisateur.