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

Name + Vorname / Nom + Prénom:

Adresse postale:

e-mail-adresse:

Ja, ich habe eine Lebensmittelunverträglichkeit oder Lebensmittelallergie / Oui, j'ai une intolérance alimentaire ou allergie alimentaire: _____

Ja, ich bin minderjährig + habe eine unterzeichnete Erlaubnis meiner Erziehungsberechtigten geschickt. / Oui, je suis mineur(e) + j'ai envoyé une autorisation signée des responsables légaux.
Alter / Âge: ____ Meine Handynummer / Mon numéro de portable: _____

HandyN° meiner Erziehungsberechtigten / N° du portable des responsables légaux: _____

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

- Qigong Schamanische Trommelreise Picknick-Workshop
 Yoga Psychotherapie

Preis / Prix:

- 1 Workshop: **30 €** 2 Workshops: **57 €** 3 Workshops: **80€**
4 Workshops: **100 €** 5 Workshops: (= ganzer Tag / journée entière): **120 €**

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 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.