

Bulletin d'inscription  
STAGE de REIKI USUI

Niveau: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

À retourner avec règlement par chèque à:  
Camille Sorel, 69 Grande rue, 71500 Louhans  
ou par mail avec virement à Camille Sorel  
IBAN: FR76 4061 8804 0900 0407 0222 486 - BIC: BOUS FRPP XXX

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Tarifs: REIKI 1 : 200 €. REIKI 2 : 300 €. REIKI 3 : 400 €

Nombre de personnes :

TOTAL =

Signature :

Contact: Camille Sorel - 07 52 62 18 80 - [camille.sorel@gmail.com](mailto:camille.sorel@gmail.com)  
[www.shiatsucamille.com](http://www.shiatsucamille.com)

*Conditions de désistement: Les inscriptions, enregistrées par ordre d'arrivée, doivent être accompagnées de leur règlement.*

*Tout désistement intervenant moins d'une semaine avant l'atelier ne pourra donner lieu à un remboursement.*