

INSCRIPTION PROGRAMME PLEINE CONSCIENCE MindfulUp+

A retourner à:

Béatrice MAMET praticienne de Pleine Conscience

☎ : 06 66 28 90 61. Mail: beatrice.mamet91@gmail.com

Nom:

Prénom:

Année de naissance:

Ville :

Téléphone:

Mail:

Je m'inscris au programme Mindful UP+ à Orsay en huit séances :

Les lundis 28 septembre, 5, 12 octobre, 2, 9, 16, 23 et 30 novembre 2026. Une date sera éventuellement reportée au 7 décembre 2026

Horaires: 20h30-22h00

Tarif: 265 euros les huit séances . Si le coût des séances est un obstacle à votre participation, des facilités peuvent être organisées, merci de me contacter.

Conditions d'inscription:

- Une rencontre préalable, un entretien téléphonique ou la participation à une séance d'information avec Béatrice MAMET.
- Le règlement est dû à la première séance au plus tard, possibilité de paiement échelonné, par chèques ou virements.
- Je reconnais par ailleurs que les ateliers méditation sont contre-indiqués pour des troubles psychologiques aigus (dépression, psychose...), ils ne peuvent se substituer à un accompagnement psychologique, psychiatrique ou psychothérapeutique ni à un autre traitement sans avis du thérapeute ou avis médical. Je certifie que mon état de santé me permet de suivre ce programme de formation de méditation et j'en prends la responsabilité.

Conditions générales de vente:

Aucune absence à un atelier ne sera rattrapée sur le programme en cours.

Le bulletin d'inscription et le paiement s'effectuent au plus tard à la première séance

En cas d'annulation du participant pendant le programme, aucun remboursement ne sera effectué ni transféré à un autre programme.

En cas d'annulation d'un programme par manque de participants (l'information vous sera donnée avant le début des ateliers), il sera reporté à une date ultérieure. En cas d'absence pour force majeure de l'intervenante, Béatrice MAMET ou autre, le programme sera annulé et reporté.

J'accepte que mes coordonnées soient dans un fichier géré par madame MAMET pour recevoir des informations concernant l'activité de méditation de pleine conscience par mail: o Oui o Non

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions d'inscription et les conditions générales de vente.

Je joins à ce bulletin d'inscription le règlement par chèque (à l'ordre de Béatrice MAMET) ou par virement (voir le RIB ci-après en page 2)

Date et signature:.



Relevé d'Identité Bancaire

Compte bancaire

Titulaire du compte

Mme MAMET Béatrice
8 ALLEE JEAN FROISSART
91400 ORSAY

BIC / SWIFT

BOUS FRPP XXX

IBAN

FR76 4061 8805 1800 0407 1598 445

Domiciliation

BoursoBank
44 rue Traversière
92772 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX FRANCE

RIB

Code Banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
40618	80518	00040715984	45