

INSCRIPTION PROGRAMME PAUSE

21 22 et 23 octobre 2025

9h15-12h45

Nom:

Prénom:

Adresse :

Code postal

Ville

Téléphone:

Mail:

Je m'inscris au programme PAUSE à Orsay

Tarif: 265 euros

Conditions générales

Le règlement est dû avant la première séance, par chèques ou virements*, possibilité de paiement échelonné. Je reconnais par ailleurs que les ateliers méditation sont contre-indiqués pour des troubles psychologiques aigus, 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.

En cas d'annulation du participant huit jours avant le programme, 70% de la somme versée sera restituée.

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 du cycle), la totalité des sommes versées sera restituée. 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 et l'association A.M.L.E** 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 générales

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)

Date et signature:.

A retourner à:

Béatrice MAMET praticienne de Pleine Conscience
8 allée Jean Froissart 91400 ORSAY.

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

* voir RIB page 2

**Association Méditation Laïque Education

monabanq						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
14690	00001	50000791483	93	EUR	MONABANQ	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1469	0000	0150	0007	9148	393
					CMCIFRP1MON	
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
MONABANQ				MME BEATRICE MAMET		
59078 LILLE CEDEX 9				8 ALLEE JEAN FROISSART		
				91400 ORSAY		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

* voir RIB page 2