



# INSTITUT MIMETHYS

Hypnose, Thérapies Stratégiques, Mouvements Alternatifs

**Date limite d'Inscription 10 jours avant le début de la Formation**

*Bulletin à remplir et à retourner accompagné du règlement à :*  
Institut MIMETHYS - Mme Chainier Gaëlle – Assistante  
26, rue Chanzy – 85000 LA ROCHE SUR YON  
Fax : 02.51.44.96.04 email : [gallechainier@neuf.fr](mailto:gallechainier@neuf.fr)  
Site : [www.mimethys.com](http://www.mimethys.com)

**BULLETIN D'INSCRIPTION SUPERVISION HTSMA LA ROCHE SUR YON**

**Participant(e)**

Mr  Mme  Mlle

NOM : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Spécialité : .....

Société / Institution : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

**Supervision « Hypnose et Thérapie Stratégiques, Mouvements Alternatifs » :**

12 -13 janvier 2012

15-16 juin 2012

**Inscription**

**Tarif** par Supervision : Particulier 260 €  Formation Continue 380 €

*Le repas est en sus.*

**Règlement par chèque à l'ordre de : Institut MIMETHYS**

**Facturation (Si inscription prise en charge par un organisme, une institution)**

Facture à libeller selon les instructions suivantes :

NOM de l'organisme ou institution : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

**Modalités d'inscription : *toute inscription doit être accompagnée de son règlement.***

L'Institut MIMETHYS enverra, dès réception du bulletin, une confirmation d'inscription à/aux formations choisies.

Conditions d'annulation : seules les annulations parvenant par lettre, fax ou mail seront prises en compte

Date : .....

Signature