



Formulaire d'inscription ASD – BL-VS3

Lieu	Dans les locaux de la HES-SO Valais/Wallis Haute école de santé Agasse 5 1950 Sion
Début	Vendredi 27 février 2026 de 9h à 16h
Dates	Les vendredis 27.02.26 et 27.03.26 de 9h à 16h Les jeudis 30.04.26 et 21.05.26 de 9h à 16h
Responsable atelier	M. Bernard Lévy
Frais	CHF 2'900.- (y.c. frais administratifs, matériel et évaluation) la participation à l'atelier est confirmée après règlement de la totalité des frais.

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse complète	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Date	<input type="text"/>

Annulations

En cas d'annulation de l'inscription, nous vous facturerons les frais d'annulation comme suit :

Jusqu'au 7^e jour avant le début de l'atelier : 50% de la prestation convenue

A partir du 6^e jour avant le début de l'atelier : 100% de la prestation convenue