



Formulaire d'inscription ASD – BL-VS4

Lieu	Dans les locaux de la HES-SO Valais/Wallis Haute école de santé Agasse 5 1950 Sion
Début	Jeudi 25 février 2027 de 9h à 16h
Dates	Le jeudi 25.02.27, le vendredi 19 mars et les jeudis 15 avril et 20 mai, 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 _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse complète _____

E-Mail _____

Téléphone _____

Date _____

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