Bulletin d'inscription à la rencontre de Northampton – 2024

Médecine de la Personne
International Group

Inscription aux journées d'étude du 7 au 10 août 2024

	Madame	Monsieur
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Age (év. handicap, exigences de chambre, régime alimentaire)	.....	.....
Profession	.....	.....
Adresse	.....	.....
Tél	.....	.....
Adresse électronique	.....	.....
Langues parlées	Français ☐ Anglais ☐ Allemand ☐	Français ☐ Anglais ☐ Allemand ☐

Désirent être dans le même petit groupe: oui ☐ non ☐ indifférent ☐

Inscription d'enfants

Nom	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Inscription aux journées de découverte du 4 au 7 août 2024

Les mêmes personnes oui ☐ non ☐ Précisez: .....

Tarifs

Journées d'étude (7.– 10. 8. 2024)

☐ 570 € / 550 CHF
☐ 225 € / 210 CHF (enfants de 5 à 16 ans)
☐ 175 € (Étudiants et Participants de l'est de l'Europe)

Journées de découverte (4. – 7. 8. 2024)

☐ 750 € / 710 CHF
☐ 375 € / 355 CHF (enfants de 5 à 16 ans)

à payer avant le 15 mai 2024

Vous pouvez réserver des ***nuitées*** avant et après la rencontre ***auprès du centre d'accueil.***

Banques / Bank / Bankverbindungen

Médecine de la Personne, Suisse BLKB 4410 Liestal CH98 0076 9439 5153 5200 1	Dr. Ralf Hinrichs Medizin der Person Deutsche Apotheker- und Ärztebank BIC DAAEDEDDXXX DE32 3006 0601 0407 2643 64	Crédit Mutuel d'Autun 14, av. Charles de Gaulle 71400 Autun Compte: Médecine de la personne FR76 1027 8025 0200 0732 6934 553	Médecine de la Personne British Branch Natwest Haywards Heath Account n° 10982647 sort code 60-10-26

✂— —

Je ne m'inscris pas à la rencontre mais je manifeste mon soutien à la Médecine de la Personne en envoyant – avec mon pouvoir – une cotisation annuelle de ..... € (CHF).

Assemblée générale de l'association

Je soussigné....., membre de l'Association Internationale pour la Médecine de la Personne, autorise M ..... à me représenter et à voter en mon nom à l'assemblée générale 2024.

Date/Signature:.....