Formulaire d'adhésion au C E R T

CENTRE, ECOLE, INSTITUT: ……

NOM: ……

PRENOM: ……

ADRESSE: ……

NP/LIEU: ……

TÉL. PRIVÉ: ……

TEL. PROF.: ……

PORTABLE: ……

FAX: ……

E-MAIL: ……

SITE WEB: ……

ENSEIGNANT REIKI DEPUIS : ……

LIGNEE(S) REIKI: ……

Les nouvelles inscriptions seront prises en considération après le **versement UNIQUE** d'une cotisation d'adhésion de CHF 50.-.

En CHF: **auprès de** **PostFinance** : CCP N°34-328678-4
Nom : CERT - 1000 Lausanne
IBAN: CH35 0900 0000 3432 8678 4
BIC: POFICHBEXXX

Ce formulaire, accompagné de la copie de votre certificat d'Enseignant / Maître et de votre lignée
est à retourner à l'adresse du siège du CERT :

PORTE DU CRISTAL
Philipp JANETT
Rue Marterey 72
CH1005 Lausanne