

Je m'inscris définitivement au(x):

	Membre*	Externe	Etudiant-e*
Symposium, 03.11.17	<input type="radio"/> CHF 90.00	<input type="radio"/> CHF 130.00	<input type="radio"/> CHF 40.00
Journée art-thérapie, 04.11.17	<input type="radio"/> CHF 130.00	<input type="radio"/> CHF 170.00	<input type="radio"/> CHF 60.00
Deux manifestations	<input type="radio"/> CHF 220.00**	<input type="radio"/> CHF 300.00**	<input type="radio"/> CHF 100.00**
Fête	<input type="radio"/> entrée gratuite AVEC inscription		

* Je suis membre de l'association membre Oda ARTECURA

* Je suis étudiant-e auprès de l'institut suivant:

** Rabais pour réservation anticipée jusqu'au 31.08.2017: CHF 30.00 (si les 2 jours)

Nom: Prénom:

Rue: CPL/Lieu:

Courriel: Téléphone:

Association: Signature:

Je m'inscris aux deux ateliers du SAMEDI suivants

Merci d'indiquer lequel est prioritaire et lequel vient en second choix. Les places sont attribuées à l'inscription. Il n'y a pas de garantie quant au choix. – *Gardez en mémoire les numéros des ateliers désirés.*

Atelier Nr.	1. choix	2. choix
AT 1 Heike Dahms	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 2 Ursula Gubler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 3 Monika Kellersberger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 4 Beatrice Lucas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 5 Anette Luder Panchaud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 6 Galia Oren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT 7 Ariane Vischer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

J'ai lu les conditions d'inscription: **Oui**

Le montant est dû dès réception de la facture

Par courrier à : OdA ARTECURA, Rainweg 9H, 3068 Utzigen

ou

remplir et envoyer en attaché par courriel: info@artecura.ch