



BULLETIN D'INSCRIPTION

(à compléter et retourner par voie postale ou par mail à institut@medintegrative.ch)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EMAIL :

JE M'INSCRIS à la journée constellations familiales du 21/04/18

- avec constellation personnelle (200 CHF)
- sans constellation personnelle (80 CHF)

Règlement à l'inscription par virement bancaire (vous trouverez les informations bancaires ci-après) ou par carte bancaire en téléphonant au +41 22 365 56 00.

Informations bancaires pour effectuer un virement

IBAN : CH38 0483 5153 1152 6100 0 Numéro de compte : 1531152-61 BIC/Swift : CRESCHZZ10A

Adresse de la Banque : Crédit Suisse, Rue du Lion d'Or 5-7, 1003 Lausanne, Suisse

Destinataire : **AIM Center SA, 32 Route de Genolier, 1271 Givrins, Suisse**