

**VOS COORDONNEES**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

E-mail : ..... ☎ Portable : .....

Comment avez-vous connu notre cercle d'approfondissement ? .....

**CONTENU**

**En adhérant à ce cercle, vous rejoignez un groupe de praticiennes en santé naturelle qui souhaitent approfondir leurs connaissances et échanger sur leur expérience. Vous bénéficiez également des outils suivants pour vous accompagner au cœur de votre quotidien.**

\* **Agenda-grimoire mensuel** (x 12) au format pdf à télécharger et enregistrer sur vos supports digitaux pour les consulter et imprimer :

- avec de nombreux exercices + suivi personnalisé par mail, selon besoin, tout au long de l'année.

\* **4 cercles de femmes** par an d'une durée de 2h chacune par visioconférence zoom :

- avec échange sur nos expériences + conseils et astuces suite aux diverses situations rencontrées.
- approfondissement de la magie du monde des plantes + ateliers créatifs.

\* **2 modules de formation « Les âges de la vie féminine »** – à distance via zoom – au fil de l'année pour élargir vos compétences professionnelles dans ce domaine.

\* **Accès au groupe privé facebook** du Sentier magique pour échanger et partager avec les autres participantes..

**ADHESION**

Je souhaite adhérer au cercle d'approfondissement.

Je joins par mail ma fiche d'adhésion remplie et signée accompagnée d'une courte lettre de motivation.

Pour réserver ma place, je règle **mon adhésion annuelle de 140 €** :

par  virement ou  Paypal

(pour un paiement échelonné en 4 x, merci d'utiliser Paypal qui propose ce service sans frais pour vous.)

*Règlement par virement :*

IBAN FR76 1450 6009 4472 8344 5098 525 - Code BIC AGRIFRPP845

Titulaire du compte : Re-Sourcing Santé Globale - Domiciliation : Crédit agricole Loire Haute-Loire

*Règlement avec Paypal sur le site de l'Ecole :* [www.ecole-plantes-sante.org](http://www.ecole-plantes-sante.org)

Aux alentours du solstice d'hiver, nous vous ferons parvenir **votre 1<sup>er</sup> agenda mensuel, celui du mois de janvier**, ainsi que des informations utiles vous permettant de suivre ce module avec efficacité et sérénité.

Date : .....

Signature : .....