

# Formation « Les Apprenti(e)s Guérisseur(se)s »

## Bulletin d'inscription

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : .....

Mail : .....

Date de naissance : .....

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance de toutes les modalités de la formation « Les Apprenti(e)s Guérisseur(se)s » sur le site web <https://isabelle-calandri.fr> et m'engage à suivre les modules auxquels je m'inscris.

### **Formule choisie (merci de cocher les cases correspondantes) :**

- Groupe de Rezé (44)    Groupe de Bouaye (44)    Groupe 1 de Notre-Dame-de-Monts  
 Groupe 2 de Notre-Dame-de-Monts (85)    Individuel  
 Je veux mixer en groupe et en individuel (sur demande spéciale)

### **Option choisie (merci de cocher les cases correspondantes) :**

- Formation complète : 10 modules, soit près de 40 heures de formation sur un an  
 Modules « à la carte » (merci d'entourer les modules choisis)

1. Bases théoriques du métier de guérisseur	2. Magnétisme et radiesthésie
3. Les différentes médiumnités	4. Techniques de relaxation, méditation et yoga
5. Ancrage, purification et protection	6. Initiation au LaHoChi
7. Les Fleurs de Bach : outils pour libérer les émotions	8. Initiation au triangle d'or d'Isis
9. Entrepreneur(e)s ou Futur(e)s-entrepreneur(e)s : libérez-vous de vos blocages inconscients !	10. Notions de base pour s'installer en tant que thérapeute.

**Règlement :** Désormais le règlement se fait via un lien ou plusieurs liens de paiement. Ceux-ci vous seront transmis par mail après validation de votre inscription.

Date : ...../...../.....

Signature :

PS : avant de remplir ce bulletin d'inscription, nous vous invitons à prendre contact avec Isabelle CALANDRI pour un entretien préalable. **06.73.77.69.62** ou [contact@isabelle-calandri.fr](mailto:contact@isabelle-calandri.fr)