

Formulaire a remplir par l'organisateur *

Nom et prenom

Email *

Téléphone

Adresse

Adresse de la rue

Ville

Code Postal

pays

Arrivee prevue

Depart prevu

Dates flexibles ou pas

Nombre de jours *

Nombre de participants *

Decrivez votre projet

Type d'activite

Cure de detox physique
Detox Digitale
Art Therapie
Constellation Famiiale
Cercle de Parole
Sonotherapie
Yoga Postural
Yoga du Son
Qi Gong
Panchakarma
Tai Chi
Reflexologie/Digipuncture
Acupuncture
Fasciatherapie
Osteopathie
Aromatherapie
Autre

Decrivez la ou les autres activites:

Evenement

Avec grande salle
Hebergement
Repas
Autre

Type d'activite

Formation
Stage
Seminaire
Atelier
Sejour
Retraite

