



Formulaire d'inscription à l'introduction à l'AEL
(Envoyez le formulaire dûment complété à ballesteros@esrate.org)

Nom :
Prénom: Date de naissance

Profession :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone mobile :

Je souhaite m'inscrire à la formation :

- ☐ Introduction 1 : 24-25 janvier 2026 de 9h15 à 16h15
☐ Introduction 2 : 30-31 mai 2026 de 9h15 à 16h15
☐ Introduction 3 : 26-27 septembre 2026 de 9h15 à 16h15

Votre inscription sera prise en compte dès la réception du paiement¹ de la formation.

Paiement de la formation à

Bénéficiaire	Ballesteros Juan, ESRATE (logothérapie) Chemin des Roches 5. 1009 Pully.
IBAN	CH90 8080 8002 2738 5356 9
Banque du bénéficiaire (Traitement trafic des paiements)	Raiffeisen Schweiz Genossenschaft Raiffeisenplatz 4 9001 St. Gallen
No. CB	80808
SWIFT-BIC	RAIFCH22XXX
Compte postal de la Banque	23-3107-0

¹ Le paiement ne sera pas remboursé en cas de désistement mais il vous sera envoyé un bon de CHF 300 d'une validité d'une année pour une prochaine formation à laquelle vous vous inscririez.