



Merci de remplir ce formulaire en anglais si possible.

Nom _____ Date _____
 Prénom _____
 Rue _____
 Ville _____
 Code postal _____ Pays _____
 Téléphone _____ Fax _____
 E-mail: _____

Cochez ici si c'est une nouvelle adresse postale. Avez-vous 18 ans ou plus ? Oui Non
 N° de Master _____ Langue parlée _____
 Nom de votre Master _____ Vous avez besoin d'une traduction : Oui Non

Je souhaite participer :

(Merci de cocher une date)

- 26 juillet au 1 août
 Sauerland Stern Hotel
 Willingen, Allemagne
- 11 au 17 octobre
 Rosen Plaza Hotel
 Orlando, Floride, USA

Pour vous inscrire :

par courrier :

Star's Edge International®
 237 North Westmonte Dr.
 Altamonte Springs, FL 32714
 USA

par téléphone :

407-788-3090
 800-589-3767 (US & Canada)

par fax :

407-788-1052

par e-mail :

avatar@avatarhq.com
 envoyez-nous une demande et nous vous enverrons les formulaires d'inscription

en ligne :

www.AvatarEPC.com/html/procourse.html

NOUVEL ÉTUDIANT (Voir "Tarif" p. 6 et Méthodes de paiement p. 7)

- Ci-joint mon acompte de 10% (250 US\$).
 Je paierai le solde de 2250 US\$ d'ici le
 (date) _____ (méthode) _____
- Ci-joint mon règlement complet de 2500 US\$.
- J'enverrai mon :
 acompte règlement complet solde
 Mode de règlement : _____
 Montant : _____ Date : _____
 Je réside : dans cet hôtel ailleurs

Merci de choisir votre mode de règlement :

- Virement bancaire
 Chèque personnel merci de faire le nécessaire au moins 10 jours à l'avance
 Chèque de banque ou mandat
 Carte bancaire merci de faire le nécessaire au moins 10 jours à l'avance
 carte n° _____
 Date d'expiration _____
 Signature du porteur _____
 Adresse du porteur si différente de ci-dessus : _____

débitez ma carte le (date) _____

- Tous les règlements des cours doivent être effectués à l'ordre de **Star's Edge International** lors de l'inscription au cours ou auparavant.
- Les règlements non utilisés sont remboursés intégralement sur simple demande.

ÉTUDIANT RÉVISANT (Voir "Tarif" p. 6 et Méthodes de paiement p. 7)

Révisants, merci de payer d'avance

Je révise pour :

- la première fois (Pas de frais si vous résidez à l'hôtel. Des frais de production de 250 \$ sont demandés si vous résidez en dehors de l'hôtel)
 seconde fois ou plus (280 \$ si vous résidez dans cet hôtel. 530 \$ dans les autres cas)

J'ai suivi le cours de Magicien. Oui Non

Je réside :

- dans cet hôtel ailleurs

J'ai besoin d'un nouveau classeur de cours.

Langue _____

Le coût du nouveau classeur est de 25\$. Merci de rendre votre ancien manuel quand vous recevez le nouveau.

Mon paiement intégral est inclus.

- Virement bancaire
 Chèque personnel
 Chèque de banque ou mandat
 Compte de Star's Edge (avec un crédit suffisant)
 Carte bancaire

Merci d'effectuer les paiements par chèque ou par carte au moins dix jours avant le cours.

Carte n° _____

Date d'expiration _____

Signature du porteur: _____

Adresse du détenteur de la carte si elle est différente de l'adresse ci-dessus : _____

J'ai déjà envoyé le montant de ma révision.

Mode de règlement : _____

Montant : _____ Date : _____

Note

- À partir de la deuxième révision du Cours de Professionnel, le prix de la révision est de 280\$US.
- Frais de production : un montant de 250\$US est demandé à tout révisant qui loge en dehors de l'hôtel où le cours a lieu.
- Les confirmations sont envoyées 30 jours avant le cours.

HÉBERGEMENT

Je logerai sur place ailleurs. Ci-joint ma participation de 250 \$US aux frais de production.

J'ai envoyé ma demande d'hébergement à : _____

Date d'envoi : _____ Mode d'envoi : _____

Hebergement

Le Cours Professionnel Avatar® 2008

présenté par Star's Edge International



Merci de vous référer à la brochure d'information sur les lieux de cours pour les renseignements sur l'hôtel.

ALLEMAGNE
Le Cours Professionnel
26 juillet au 1 août

Réservez votre hébergement au :

Sauerland Stern Hotel
Kneippweg 1
34508
Willingen/Hochsauerland
Allemagne

Tel: (49) 5 632-4040
Fax: (49) 5 632-6119

U.S.A.
Le Cours Professionnel
11 au 17 octobre

Réservez votre chambre auprès de:

Star's Edge International
237 N Westmonte Dr
Altamonte Springs, FL 32714
USA

Tel: (407) 788-3090
Fax: (407) 788-1052
E-mail: avatar@avatarhq.com

Note :

L'hôtel fournit une salle de réunion en échange de notre garantie de remplir les chambres.

Par conséquent, si vous avez l'intention de réviser avec nous, prévoyez de loger à l'hôtel.



Merci de remplir ce formulaire en anglais si possible.

Oui, merci de prévoir mon hébergement.

Nom *Family Name* _____ Date _____

Prénom *First Name* _____

Rue *Street* _____

Ville *City* _____

Code postal *ZIP Code* _____ Pays *Country* _____

Téléphone *Telephone* _____ Fax _____

N° de Master _____ N° de compte _____ E-mail: _____

CECI EST NÉCESSAIRE POUR EFFECTUER VOTRE RÉSERVATION

Un acompte d'une nuit est demandé pour réserver votre chambre.

Pour réserver votre chambre, indiquez votre numéro de carte bancaire, votre mandat ou votre virement (à l'ordre de l'hôtel). Les hôtels américains demandent des mandats et des virements bancaires en dollars US.

N° de carte bancaire *Credit Card Number*: _____

Date d'expiration *Expiration Date*: _____ Signature : _____

Je souhaite *I would like a*:

Demandes particulières *Special Requests*: _____

une chambre individuelle *Single room*

une chambre double *Double room*

autre *Other* _____

Je comprends que le prix de la chambre est : _____

Aucune autre remise ne peut être appliquée.

Date d'arrivée *Arrival date*: _____

Date de départ *Departure date*: _____

(Ces dates sont nécessaires pour faire votre réservation)

J'autorise l'hôtel à trouver quelqu'un pour partager ma chambre. *I give the hotel permission to find a roommate for me:* Oui *Yes* Non *No*

Fumeur *Smoking*

Non fumeur *Non-Smoking*

Je suis un homme *I am a male*

Je suis une femme *I am a female*

J'ai déjà quelqu'un pour partager ma chambre. *I already have a roommate.*

Nom de cette personne
Roommate's name

Si on ne trouve personne, on vous facturera une chambre individuelle.