

 SIOUX VU, L'INCONSCIENT LIBRE UN VOYAGE SUBLIL AU COEUR DE SOI	Titre : Fiche d'inscription Massage ayurvédique praticien	Code :	D009
		Indice :	A
		Date :	03/03/2024

Merci de remplir ce formulaire et de me le retourner au plus tôt accompagné du règlement des arrhes afin de confirmer votre participation à cette formation

Formation : Praticien massage ayurvédique

Lieu de la formation :

Dates de formation (2 jours) :

Nom :

Prénom :

Société / Association :

Profession et/ou projet professionnel :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Adresse postale :

Montant de la formation : 550 €

Seules les personnes qui auront procédé au versement d'arrhes de réservation verront leur place réservée et garantie à ces dates.

Modalités de réservation : 275 € pour un paiement en 2 fois par chèque à l'ordre de Caroline VUQUIN ou par virement (IBAN FR76 1690 6400 2887 0477 8904 231). Me contacter pour un règlement en plusieurs échéances.

Date

Signature et mention lu et approuvé