

Formulaire d'Inscription à la Formation en:

Massage Suédois, Physiopathologie, Aromathérapie et Energétique
sur 13 Week-ends

A retourner par courrier ou par e-mail avec premier règlement de 350€

Richard Marcovich (N° de Formateur : 93061137106)

Lieu du déroulement de la Formation: 84 Rue Maréchal Joffre 06000 Nice
e-mail: marcovichrichard2806@gmail.com

Tarif de la formation : 13 x 300€ soit 3900€ + (50€ de frais de dossier)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone mobile :

E-mail :

Je m'engage à suivre la formation en Massage Suédois, Physiopathologie, Aromathérapie et Energétique sur 13 Week-ends et à régler par chèque ou virement le premier Week-end de formation à l'inscription soit 350€ (incluant les frais de dossier) ainsi qu'à apporter les 12 chèques de 300€ lors du premier week-end de formation.

Fait à :

Le :

Signature de l'élève suivie de la mention manuscrite "lu et approuvé" :

Signature du Formateur :