

Formulaire d'Inscription à la Formation en:

Massage Suédois, Aromathérapie, Physiopathologie et Energétiques

Richard Marcovich ( N° de Formateur : 93061137106)

Lieu du déroulement de la Formation: 84 Rue Maréchal Joffre 06000 Nice

e-mail: [marcovichrichard2806@gmail.com](mailto:marcovichrichard2806@gmail.com)

Mobile : 0670075758

Tarif de la formation : 150€ par module de formation de 3 heures

de 9 h à 12h ou de 14h à 17h en semaine ou le week-end

(+ 50€ de frais de dossier dus lors du premier module de formation de 3 heures)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone mobile :

E-mail :

Je m'engage à suivre la formation en Massage Suédois + Aromathérapie ou Physiopathologie et Toucher Energétique et à régler par chèque, virement ou espèces à chaque module de formation de 3 heures.

Fait à :

Le :

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

Signature du Formateur :

