BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
<u>Téléphone</u> :	
E-mail :	
Je n	'inscris au stage « AUTO-HYPNOSE »
Date :	
Pour valider votre ins	cription, joignez un chèque de 30 € à ce bulletin.
Votre chèque ne se formation.	ra encaissé qu'à la suite de votre participation à la
Si la formation était a	nnulée, votre règlement vous sera rendu.
	ler votre participation à la formation moins de 3 jours ormation, l'organisateur se réserve le droit de conserver eglement.
Fait à :	le :
Signature	
	Bulletin à renvoyer à :

Laure RIVIERE 35 Bis route de Bessières 31240 L'Union Tel : 06.33.48.13.10