

Bulletin d'inscription Formation atrapuncture

Merci d'écrire lisiblement

Date de formation :	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Portable :	
E-mail :	

Clause de non concurrence : Le stagiaire devra s'installer au minimum à 17 km du lieu de la formation.

L'annulation ou l'abandon de la formation, quel que soit le motif, ne donnera lieu à aucun remboursement.

Aucun enregistrement (photo, vidéo, support papier) ne devra être utilisé à des fins commerciales, en ligne sur des sites internet, sur les réseaux sociaux ou de partage sous peine de poursuite judiciaire.

Le bulletin d'inscription sera adressé à :

Jean-Jacques AUBRY
14 Rue Victor Hugo
49260 Montreuil-Bellay

N'oubliez pas de joindre un chèque d'acompte de 150 euros.

Date :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"