

FICHE d'INSCRIPTION à la FORMATION-STAGE en AROMATHÉRAPIE TRADITIONNELLE FAMILIALE

Je soussigné M, Mme ou Melle :				
NOM :				
PRÉNOM :				
Vouloir m'inscrire à la formation- Au			i aura lieu du	
Mon adresse postale est la suivan	te :			
Numéro : , libellé de l	ı voie			
Lieu-dit :				
Code postal:		·····		
Ville:				
N°de Teléphone :				
Mail:				
220€. La totalité devant être régli des Marais. Le paiement peut être réalisé par 1	ée au plus tard le 1 er jour du d internet via le site internet de « fiche d'inscription et formal	lébut de formation, suiva l'entreprise <u>www.herbori</u> lités de stage », remplis et	ore ou par mail) et par le règlement total d nt arrangement éventuel avec l'Herborist steriedesmarais.com en 1 seule fois par CE signés reste nécessaire (par mail ou courri	erie 3 ou
-			alité devant être versée au plus tard le 1 e	r joun
En cas d'évènement majeur impré mais reportée. De ce fait, l'Herbor			e formation-stage ne sera nullement annu ne autre date ultérieure.	lée
Versement choisi : (entourer la me	ntion choisie)			
-1 versement en 1 fois internet	-1 versement 1 fois chèque	-2 chèques	-3 chèques	
Fait à :		Le:		
		Signature :		