

Bulletin d'Inscription

À retourner à Nathalie ROYE 39 Ter, rue du Petit Launay -49000 ANGERS

Nom:	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
E-mail	
Date de naissance :	Profession :
Je désire participer au(x) modules ou à la totalite Touch For Health / Santé Par le Toucher : (Exple JJ/MM/AA au JJ/MM/AA) – Inscrivez vos choix :	
NOM MODULE ET NIVEAU / DATES	NOM MODULE ET NIVEAU / DATES
✓ Pour s'inscrire, <u>réservez chacun des modules e</u> module de 2j / 100€ pour un module de 4j / 250€ / 300€ pour un parcours de 12j en 3 chèques de 1 À l'ordre de "NATHALIE ROYE". Les inscriptions d'inscription accompagné des arrhes.	pour un parcours de 10j en 5 chèques de 50€ 00€) à joindre à votre bulletin d'inscription.
✓ Si le stagiaire ne se présente pas au cours ou a arrhes ne sont ni remboursées, ni reportées. ✓ En cas d'annulation d'un cours de la part de la semaine avant le cours. Dans ce cas l'intégralité de ✓ J'ai pris connaissance des conditions financières définis dans le site lemouvementcestlavie.fr	formatrice, vous serez averti au plus tard une e vos arrhes vous sera remboursée.
Ci-joint chèque(s) (1 chèque d'arrhes par module – pas de chèques globaux pour un parcours) en notant le nom et les dates du module au dos du chèque	
O Je souhaite obtenir des renseignements sur les hôtels et logements possibles.	

Signature :

Date :/...../....../