

- Bulletin d'inscription de Formation à Sanary sur Mer -

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone professionnel : _____

Portable : _____

Email : _____

- Lieu de la formation : 28, avenue Bastidans 83110 SANARY SUR MER

"Ostéopathie Grossesse, Accouchement et Post Partum"

- Dates : Jeudi 31 mai vendredi 01 et samedi 02 juin 2018

- Tarif de la formation :

= 470 € (Poly 200 pages compris)

- Limitée à 10 participants -Etudiant (places limitées à 3) = 370 € (Poly 274 pages compris)
(Prise en charge FIF PL possible)

- Acompte versé = _____ € (acompte = 100 €)

- Versé par chèque N°: _____ Banque: _____

- Toute inscription ne sera effective qu'accompagnée de son chèque d'acompte.

- A réception de l'inscription un contrat de formation vous sera adressé par mail.

- Le chèque d'acompte sera restitué le 1^{er} jour de la formation.

- En cas d'annulation de la formation (nombre insuffisant de participants) ou en cas d'annulation personnelle des participants pour raison majeure, le chèque d'acompte sera détruit.

- Merci d'envoyer le chèque d'acompte établi à l'ordre de :

Bernard FERRU: 36, rue du docteur Maurer - 78630 ORGEVAL



Cachet professionnel ou
photocopie de la carte d'étudiant



Signature