



Formulaire d'inscription Formation Fleurs de Bach

Niveau 1 : 215 €

Je souhaite m'inscrire au stage ayant lieu les : _____

Qui aura lieu à : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Profession _____

Connaissez-vous déjà les Fleurs de Bach: Oui Non Depuis combien de temps ? _____

De quelle manière avez-vous obtenu nos coordonnées ? _____

Magazine ou revue ? _____

Salon - Lequel ? _____

Autre ? _____

Je verse la somme de 65 € pour réserver ma place au stage Fleurs de Bach (libeller le chèque au nom du formateur) et j'envoie ce bulletin à.....

En cas de désistement ou d'annulation par le stagiaire dans un délai inférieur à 15 jours, l'acompte sera retenu et constituera un avoir pour un stage ultérieur dans les 6 mois qui suivent. Vous recevrez une confirmation d'inscription par retour de courrier ainsi que l'adresse complète du stage.

Fait le : _____ à : _____ Signature : _____

