

BULLETIN D'INSCRIPTION
Aux ateliers / journées de formation de Massage Sensitif®
à Rennes – Cesson Sévigné



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Adresse :

CP :

VILLE :

Courriel :

Expériences en Massage Sensitif :

Je m'inscris pour l'atelier du (noter la ou les dates) :

**Un chèque d'acompte de 30€ par journée est à envoyer avec ce bulletin d'inscription.
Le solde est dû lors des ateliers.
Le chèque d'acompte ne sera restitué qu'en cas d'annulation de l'atelier par l'organisateur.**

Date :

Signature :

(précédée des mots manuscrits « lu et approuvé »)

Retournez le présent bulletin et le chèque d'acompte à :

Philippe LESAGE
3, La Touche Ory
35510 Cesson Sévigné
06 79 54 07 90
contact@philippe-lesage-somatotherapeute.fr
<http://philippe-lesage-somatotherapeute.fr/>

