

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom

Prénom

Adresse complète :

Tél :

Email :

Je m'inscris au stage de :

Qui aura lieu

du :

au :

L'inscription est effective à réception de l'acompte.

Je joins un chèque d'acompte correspondant à 50 % du prix du stage à l'ordre de SARL Kinésiologie Périnatale. En cas d'annulation non justifiée moins de 15 jours avant le début du cours, le chèque d'acompte sera encaissé. Tout stage commencé sera dû dans son entièreté.

Date :

Signature :

Afin de faciliter l'organisation du stage nous vous demandons de vous inscrire le plus tôt possible

A retourner à :

Elisabeth WOLF / SARL Kinésiologie Périnatale

4 rue Brûlée 67140 ANDLAU

Tél : 06 77 76 20 93

mail : kinesioperinatale@free.fr