

Bulletin d'inscription

Nom /
prénom :

.....

Adresse complète :
.....
.....
.....

Téléphone :

Mail :

Je m'inscris à la formation :
Maitre Praticien Basique New Paradigm MDT (2 jours)

Date 400€*

* Compris dans la participation le livret et le diplôme d'un montant de 72€ non remboursable.

Ce tarif ne comprend ni les repas ni l'hébergement.

Je soussigné(e), M. Mme atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. Je déclare avoir pris connaissance de l'intégralité des conditions générales de vente de l'organisateur et en accepter sans réserve ni restriction, toutes les clauses. Ce bulletin signé vaut engagement contractuel. J'ai bien pris connaissance du programme de la formation et en suis parfaitement informé(e).

Date et Signature
Indiquez « Bon pour accord »

A envoyer à l'adresse suivante : 2 La Charpraie 44190 Gétigné
Pour tous renseignements : 06.23.20.02.00

Marie-Laure Léger – Siret : 538 677 451 00022
2 La Charpraie 44190 Gétigné – 06 23 20 02 00