

Bulletin d'inscription (à renvoyer par courrier)

SOPHROLOGIE CAYCEDIENNE

Atelier

Nom :	_____	Prénom :	_____
<u>Adresse</u>			
Rue :	_____		
Code Postal :	_____	Ville :	_____
<u>Téléphones</u>			
Domicile :	_____		
Portable :	_____		
Bureau :	_____		
Adresse électronique :	_____		

J'ai choisi de m'inscrire à un **atelier** qui se déroule au 15 bd. Péreire 75017 Paris.

Date : _____

Nom de l'atelier : _____

Le nombre de participants est limité à 10 personnes. Les séances non prises ne sont pas reportables sur la session suivante.

Je prends note que mon inscription sera validée, dès réception de ce bulletin d'inscription et des arrhes de 20 €. Le tarif est de 60 € pour l'atelier.

Tout paiement s'effectue à l'ordre de « Joël Plessis ».

Signature :

Joël Plessis

Master Spécialiste en Sophrologie Caycédienne

15 Bd. Péreire 75017 Paris

01.47.54.96.62 email : joel.plessis@un-nouveau-regard.com

site Internet : www.un-nouveau-regard.com