

Formulaire d'Inscription

Prénoms :

Nom d'usage :

Date de naissance : .../.../....

Adresse :

.....

Tél :

Email :

Parcours professionnel et autres informations utiles :

.....
.....
.....

➤ Intitulé de la formation :

.....

➤ Date de la formation :

.....

➤ Motivation d'inscription :

.....
.....
.....

Modalité de paiement : ESEPCES CHEQUES VIREMENT (entouré votre choix)
Acompte de 70€ à l'inscription

Modalité de remboursement :

l'acompte pourra être remboursé sur annulation de votre réponse 72h avant le premier jour de formation.

« Cette formation apporte bien-être et équilibre, elle ne se soustrait pas à l'acquisition du cursus de médecine traditionnelle »

👉 J'accepte l'utilisation de mes données privées mentionnées dans ce formulaire. Et ce à des fins de communiquer sur les seules activités de Bouddh'Arbre.

Fait le
A

Signature