

Formulaire d'inscription Stage agréé Fleurs de Bach

Remplir en MAJUSCULE s'il vous plaît

Niveau 1 215 €

Je souhaite m'inscrire au stage (date) les : _____ de 9h30/17h30 _____

qui aura lieu à : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Profession _____

Connaissez-vous déjà les Fleurs de Bach : Oui ? Non ? Depuis combien de temps ? _____

De quelle manière avez-vous obtenu nos coordonnées ?

Magazine ou revue ? _____

Salon - Lequel ? _____

Autre ? _____

Je règle la formation via le RIB joint ou par chèque d'arrhes de 60 euros

Signature : _____ Fait le : _____ à : _____



Organisé en France avec le Centre Bach (GB)

Pour plus de renseignements :

MARTINE VINIGER
Tél. 06 13 25 15 45
www.lejardindirisis.com
e-mail : martine.viniger@wanadoo.fr
18, rue Donjon 94300 Vincennes
Métro Bérault (ligne 1) sortie Rue des Vignerons
ou RER A - Vincennes

