

BULLETIN D'INSCRIPTION L'HOMÉOPATHIE À FLEUR DE PEAU ©

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone privé : Téléphone profession :

Adresse Internet :

Profession :

L'inscription se fait pour les 5 stages.

Je, soussigné, m'inscris aux stages de 3 jours de formation à l'Homéopathie à Fleur de Peau © :

- **Premier stage : 21, 22 et 23 février 2019**
- **Deuxième stage : 21, 22 et 23 mars 2019**
- **Troisième stage : 25, 26 et 27 avril 2019**
- **Quatrième stage : 16, 17 et 18 mai 2019**
- **Cinquième stage : 13, 14 et 15 juin 2019**

Je joins à cette inscription un chèque de 400 euros, représentant la valeur du premier stage. Si je désire continuer le cours dans son intégralité, je m'engage à suivre les 5 stages et à régler la somme de 400 euros, le premier jour de chaque stage.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature

Le chèque de 400 euros est à libeller à l'ordre d'INDICIA SAS.

Adresse de retour :

INDICIA SAS

49, avenue Louis Mallet - 15100 Saint-Flour - France

Tél. / Fax : + 33 (0)4 71 60 47 79