ECOLE Lyonnaise de Shiatsu

Contact formations :MMoulines 06/86/70/81/18

Fiche d'inscription

NOM : _____ **Prénom** : _____

Adresse complète : _____

N° de téléphone : _____ **Date de naissance** : _____

Profession : _____ _____

Courriel :

Ateliers AROMAPUNCTURE 2024

Adresse du Centre de Formation :Les miroirs du ciel 9 rue Belfort 69004 LYON

Dates des journées de formation : 8/9 Mai et 29/30 juin 2024

Consulter : www.ecole-lyonnaise-shiatsu.fr page atelier bienêtre

Cout global de la formation : 480 € TTC matériel fourni

Règlement par chèque libellé au nom de Mme Moulines Muriel (possibilité de fractionner le montant en 3 ou 4 mensualités).

Le règlement complet avec la fiche d'inscription doit être envoyé à l'adresse du siège de l'Ecole Lyonnaise de Shiatsu :

Moulines Muriel 489 Route de Lyon 38110 Saint jean de soudain.

Matériel à prévoir pour le cours : le nécessaire pour prendre des notes, un plaid, vêtements amples et souples.

⇨Il ne s'agit pas d'ateliers à la carte. Après le délai de réflexion légal suivant son inscription, le stagiaire s'engage à suivre l'intégralité de la formation où il est inscrit. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon (sauf cas de force majeure avéré pendant la formation) et la totalité du coût de la formation restera dû. En cas d'absence ponctuelle, le stagiaire pourra obtenir les supports de cours. Le futur stagiaire est définitivement inscrit seulement après avoir envoyé son bulletin d'inscription accompagné du règlement correspondant.

Lu et approuvé

Fait à : le : **SIGNATURE**