

Fiche d'inscription

NOM : _____ **Prénom** : _____

Adresse complète : _____

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

Profession : _____

Courriel :

Atelier DO-IN

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

Date de formation : 27/28 AVRIL 2024

Consulter : www.ecole-lyonnaise-shiatsu.fr page formation shiatsu et do-in

Cout global de la formation : 200 € TTC

Règlement par chèque libellé au nom de Mme Moulines Muriel.

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