Ecole: le Chemin du Shiatsu

Fiche inscription

Nom :			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Prénom:			
			1
Date de naissance :			
Adresse postale :	1		
CARPORE, Alcoholic	/ h		
		SE SEE ST	
Adresse mail:			
N° de téléphone :			
Profession:			

Contacts:

Romain: 06 20 88 29 25

Anne Laure: 06 86 42 16 33

mail: contact.elcds@gmail.com



L'inscription est validée après réception d'un chèque d'arrhes d'un montant de 150 € (à l'ordre de École le Chemin du Shiatsu) et de cette fiche dument remplie. Aucune inscription ne peut être validée sans ces 2 éléments. Le chèque ne sera pas encaissé avant le début de la formation. Toute annulation entrainera l'encaissement des arrhes (Code de la consommation : articles L214-1 à L214-4).