



Christine Balet

Maison Médicale – 10 Impasse Gambetta - 11590 SALLELES d’Aude

Tél : 06 17 69 46 15 – Mail : raisonsessentielles@gmail.com Site : www.raisonsessentielles.fr

Bulletin d'inscription : Formation Access Bars®

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone : _____ Date de Naissance : _____

Cochez la case correspondante : 1^{ère} Classe : **300 €** 2^{ème} Classe : **150 €** 3^{ème} Classe : **150 €**

Gratuité pour enfant de moins de 16 ans accompagné d’un adulte - Nom et Prénom de l’enfant : _____

Date et Lieu de la Formation : Le _____ Lieu _____

Merci de joindre à cette fiche d'inscription un chèque de **50 €**, qui vous sera restitué le jour de l’initiation, ou encaissé en *cas d'absence ou de désistement tardif*, à l'ordre de **Christine BALET**.

A Renvoyer : Maison Médicale – 10 Impasse Gambetta - 11590 SALLELES d’Aude

Fait le, _____ A : _____.

Signature précédée de la Mention « Lu et accepté »

Ce document est le seul lien entre l’organisateur et vous, il est donc important qu’il soit lisible.