



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 Aromathérapie Energétique

Nom : _____

Prénom : _____.

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone : _____ Date de Naissance : _____

Participation à cette formation :

Date et Lieu de la Formation :

Prix : 200 € Durée : 1 journée (8h)

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 »