



# Formulaire d'inscription Stage Fleurs de Bach

Niveau 1  210 €

Niveau 2  225 €

Je souhaite m'inscrire au stage (date) les : \_\_\_\_\_

Qui aura lieu à : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Connaissez-vous déjà les Fleurs de Bach: Oui  Non  Depuis combien de temps ? \_\_\_\_\_

De quelle manière avez-vous obtenu nos coordonnées ?

Magazine ou revue ? \_\_\_\_\_

Salon - Lequel ? \_\_\_\_\_

Autre ? \_\_\_\_\_

Je verse la somme de 75 € pour réserver ma place au stage Fleurs de Bach (libeller le chèque au nom du formateur) et j'envoie ce bulletin à Bruno SCHMUCKI, 24 rue de Ganadure, 33380 MIOS.

En cas de désistement ou d'annulation, l'acompte sera retenu et constituera un avoir pour un stage ultérieur. Vous recevrez une confirmation d'inscription par retour de courrier ainsi que l'adresse complète du stage.

Signature : \_\_\_\_\_ Fait le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

