



Formulaire d'inscription Formation Fleurs de Bach

Niveau 1 210 €

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 70 € 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 par le stagiaire dans un délai inférieur à 15 jours, l'acompte sera retenu et constituera un avoir pour un stage ultérieur dans les 6 mois qui suivent. Vous recevrez une confirmation d'inscription par retour de courrier ainsi que l'adresse complète du stage.

Signature : _____ Fait le : _____ à : _____

