



Formulaire d'inscription Formation Fleurs de Bach

Niveau 2 : 230 €

Je souhaite m'inscrire au stage ayant lieu les : _____

Qui aura lieu à : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Profession _____

Quand avez-vous participé à la formation agréée Fleurs de Bach niveau 1 (si Bruno SCHMUCKI n'était pas le formateur, merci de bien vouloir fournir un certificat de participation à cette formation niveau 1) ? _____

De quelle manière avez-vous obtenu nos coordonnées ? _____

Magazine ou revue ? _____

Salon - Lequel ? _____

Pour les personnes en situation de handicap, ou ayant des besoins particuliers, merci de me préciser les difficultés ou les besoins particuliers que vous pourriez avoir pour que je puisse adapter la formation et mettre en place des aménagements. Je suis le référent handicap interne de cette formation.

Je verse la somme de 70 € pour réserver ma place ausage 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.

Fait le : _____ à : _____ Signature :



Organisé en France en association avec le Centre Bach (GB) et l'INSTITUT Les fleurs de Bach IFFACB
www.iffacb.fr contact@iffacb.fr

Données personnelles: lors de votre inscription, je peux enregistrer votre courriel dans mon fichier afin de vous permettre de recevoir des informations. Ces données restent internes et confidentielles. Vous pouvez à tout moment accéder à vos informations personnelles et demander leur suppression de mon fichier par un simple mail à bruno@lesfleursdebach.net