



Formulaire d'inscription Formation Fleurs de Bach

Niveau 1 : 215 € (329€ si prise en charge)

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

Qui aura lieu à : _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Profession (s) ou activité(s) _____

Connaissez-vous déjà les Fleurs de Bach: Oui Non

Si oui depuis combien de temps ?

De quelle manière avez-vous obtenu nos coordonnées ? _____

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 65 € 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 :



Merci de nous préciser si nous pouvons utiliser vos données personnelles à des fins informatives OUI NON.

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