

Formulaire d'inscription Formation Fleurs de Bach

Niveau 2 : 280 € (396€ si prise en charge)

Je souhaite m'inscrire au sta	age ayant lieu les:	
Qui aura lieu à :		
Nom	Prénom	
Adresse		
Code postal	Ville	
Profession (s) ou activité(s	s)	
teur, merci de bien vouloir f	ournir un certificat de participatio	ach niveau 1 (si Bruno SCHMUCKI n'était pas le forma- on à cette formation niveau 1) ?
De quelle manière avez-voi	ıs obtenu nos coordonnées ?	
Pour les personnes en sit difficultés ou les besoins mettre en place des amén	uation de handicap, ou ayant particuliers que vous pourriez agements. Je suis le référent h	t des besoins particuliers, merci de me préciser les z avoir pour que je puisse adapter la formation et handicap interne de cette formation.
ce bulletin à Bruno SCHMUC En cas de désistement ou d'an	KI, 24 rue de Ganadure, 33380 MIO nulation par le stagiaire dans un déla ans les 6 mois qui suivent. Vous rec	le Bach (libeller le chèque au nom du formateur) et j'envoie DS. ai inférieur à 15 jours, l'acompte sera retenu et constituera un cevrez une confirmation d'inscription par retour de courrier
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 <u>bruno@lesfleursdebach.net</u>