



Fiche d'inscription initiation soin LaHoChi

à renvoyer par mail markovic.christelle@orange.fr

Merci de remplir ce formulaire et de me le retourner au plus tôt accompagné de l'acompte afin de confirmer votre participation à cette formation.

Initiation: soin LaHoChi

Lieu de formation :

Date de formation (1 journée) :

Nom :

Prénom :

Profession et/ou projet professionnel :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Adresse postale :

Seules les personnes qui auront procédé au versement d'un acompte se verront leur place réservée et garantie.

Modalités de réservation : acompte de 50.00€, si paiement par chèque : à l'ordre de « Christèle Markovic » (voir adresse ci-dessous)

ou par virement (IBAN : FR76 1330 6009 4623 1125 9458 226 BIC : AGRIFRPP833)

Pour un règlement en *plusieurs échéances* merci de me contacter.

Date :

signature et mention « lu et approuvé »

A Cœur & Ciaïles, Christèle-mkv
Tel : 07.57.41.44.07 - N° Siret : 379 550 395 000 22
755 rte de geloux-40110 Ygos saint Saturnin