



A cœur & Ciaïles

Fiche d'inscription MC5

à renvoyer par mail markovic.christelle@orange.fr

Merci de remplir ce formulaire et de me le retourner au plus tôt accompagné du règlement des arrhes afin de confirmer votre participation à cette formation.

Formation : Praticien M5C

Lieu de formation :

Hébergement : OUI ☐ NON ☐

Dates de formation (2 jours) :

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 150.00€, si paiement par chèque : à l'ordre de *Christèle Markovic* ou par *virement* (IBAN FR76 1330 6009 4623 1125 9458 226)

Pour un règlement en plusieurs échéances merci de me contacter.

Date :

signature et mention « lu et approuvé »