



INSCRIPTION À LA FORMATION « PRATICIEN EN SANTÉ BIEN-ÊTRE »

à retourner au siège social de l'EIBE: 28 route de Castres, 31280 Drémil Lafage

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Situation / Profession actuelle :

Adresse :

.....

.....

Tél : Email :

Je souhaite m'inscrire à la formation « Praticien en Santé Bien-Être® » de la session 2009/2010 qui débutera le 5 Octobre 2009.

Lieu : Toulouse

A ce titre, je joins à cette inscription :

- Un règlement de 480 Euros à l'ordre de « l'Ecole Internationale du bien-être ». Ce règlement représente l'acompte de 10% du coût de la formation. Le solde sera à effectuer selon l'échéancier prévu dans le contrat de formation professionnelle que vous recevrez en retour.
- Un Curriculum Vitae
- Une copie du dernier diplôme obtenu

Je reconnais que le coût total de formation (4800Euros) ne comprend pas les frais de déplacements et d'hébergement éventuels, qui resteront à ma charge.

Fait à, le/...../.....

Signature du stagiaire :