



Photo

**Inscription préalable à la formation « ARGILOTHERAPIE Pratique »**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Email : .....

Je souhaite m'inscrire à la session de formation « Argilothérapie » qui aura lieu à .....

Dates : du 24 et 25 juin 2024

A ce titre, je joins à cette inscription un règlement de 90€ représentant l'acompte (qui sera encaissé en début de formation). Le solde sera effectué le 1<sup>er</sup> jour de la formation.

Je reconnais que le coût total de formation ne comprend pas le transport éventuel sur le lieu du stage et l'hébergement, qui resteront à ma charge.

Fait à ..... Le .....

Signature du stagiaire :

A envoyer à : 28 route de Castres, 31280 Drémil Lafage