



Photo

Inscription préalable à la formation « ARGILOTHERAPIE Niveau I »

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/19 au/19

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^{er} 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