



Photo

**Inscription préalable à la formation « Aromathérapie Clinique »**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Email : .....

Formation au préalable en Aromathérapie : .....

Je souhaite m'inscrire à la session de formation « Aromathérapie Clinique » qui aura lieu à Toulouse :

Dates : du 8 au 12 avril 2019 ET du 13 au 17 mai 2019

A ce titre, je joins à cette inscription un règlement de 200€ 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 :