

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

« Connaissance et utilisation des Huiles Essentielles »

Merci de retourner ce bulletin d'inscription, dûment complété
Par courrier postal, à : **Myriam SOULET – 48 rue du Rey – 81100 CASTRES**

Nom – Prénom : _____

Adresse complète : _____

Tél Fixe et Mobile : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

- Je suis intéressé(e) par la formation « Connaissance et utilisation des huiles essentielles qui se déroulera :

Module 1 Le De 14h 00 à 18h30 (*minimum*)

Module 2 Le De 14h00 à 18h30 (*minimum*)

Module 3 Le De 14h00 à 18h30 (*minimum*)

Module 4 Le De 14h00 à 18h30 (*minimum*)

A : _____

- J'accompagne ce bulletin d'inscription d'un chèque de 30 € qui confirme ma présence.

En cas de désistement, merci de bien vouloir me prévenir
au plus tard 48h avant le début de la formation

- Dans ce cas, le chèque vous sera restitué **OU** conservé pour une autre session, **selon votre choix.**
- Si le désistement n'est pas justifié et/ou que je ne suis pas prévenue avant, le chèque sera encaissé