

# FORMATION

## REFLEXOLOGIE & MEDECINE CHINOISE

### BULLETIN D'INSCRIPTION

DATE DE LA SESSION .....

NOM .....

Prénom .....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Code postal.....

Ville.....

N° mobile .....

Adresse e-mail.....

Profession.....

Merci de bien vouloir joindre à ce bulletin d'inscription un chèque du montant du stage (qui sera encaissé le 1er jour du stage) à l'ordre de  
**ReflexÔzen - Alexia Schweingruber**  
à l'adresse administrative suivante:  
426, avenue du Léman, 74380 Bonne

\* En cas d'annulation moins de 8 jours ouvrables avant le premier jour du stage, l'intégralité du montant du stage sera dû.

\* Possibilité de régler en plusieurs fois (jusqu'à 4 fois)

Pour tout renseignement :

06 98 56 40 35

reflexozen.formations@gmail.com

