

# Formation Massage

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### A retourner à :

Marion ESCAICH / 06 03 20 48 52

rue des Gailles, 06420 Valdeblore

Ou par email siwakupula@gmail.com

Accompagné d'un chèque d'arrhes de 100 euros à l'ordre de Marion Escaich ou par virement :

MONABANQ FR76 1469 0000 0154 0001 5645 383 / Code B.I.C : CMCIFRP1MON  
ou Lydia : 06 03 20 48 52

L'inscription sera effective à la réception du présent bulletin et des arrhes

Dates :

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance:.....

Tel :.....

Adresse:.....

Code Postal .....Ville :.....

Email :.....

Régime alimentaire / allergie : .....

Autre chose à savoir : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom:..... Prénom:.....

Tel :.....

J'accepte la diffusion à titre proprement professionnel la diffusion de photos et/ou vidéo prise de moi

Je souhaite recevoir des informations sur les prochains stages

J'ai lu et approuvé les conditions générales de vente

Fait à :..... Le.....

Signature :