



S.E.&R

SOINS ENERGETIQUES
& RESYNCHRONISATION

Photo
non obligatoire

Formulaire d'inscription

Nom : _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Email: _____

Choix de la Formation

Montpellier 1

Montpellier 2

Moyen de paiement :

Chèque

Espèces

Virement ou Mandat

Ordre: NATUROFLO
Adresse : 8 rue docteur Ombras
34660 COURNONTERRAL

Pour tout règlement par virement ou mandat merci de nous contacter à l'adresse suivante:
viaflorence34@gmail.com

Etes-vous thérapeute :

Oui

Non

Si vous souhaitez un arrangement particulier pour le paiement du stage (échelonnement ,autres dates d'encaissement, ...), vous pouvez bien sûr m'en faire part.

Afin de valider votre inscription de façon effective, je vous remercie de me transmettre l'acompte de 450€**

Signature