



ECOLE DE REFLEXOLOGIE
DIMENSIONNELLE

Ghislaine Fouville
06.74.52.89.63
www.ghislaine-fouville.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

« Formation Massage Crânien »

Formation animée par Ghislaine Fouville

Coordonnées du (des) participant(s)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Tel portable : _____

Adresse e-mail: _____

Date(s) et choisie(s)*: _____

Je m'engage à participer à la journée complète et effectue le virement de 150€ (*par personne*)

Je donne mon accord pour que des photos soient prises durant le stage.

* Ghislaine Fouville se réserve le droit d'annuler la journée d'initiation si le nombre de participant est insuffisant

Fait à : _____ Signature :

Le : _____

RIB :

NOM : Ghislaine Fouville

IBAN : FR76 1558 9351 1402 8520 3004 005

BIC : CMBFR2BXXX