

Bulletin

CENTRE SOPHRENE

Mme LEU Catherine
29 rue Tronchet
75008 Paris

TEL: 07 89 50 02 01

Nom :Prénom :
Profession :
Rue : n°:
Code postal : Ville :
Tél. : E-mail :

Je confirme mon inscription à l'atelier
« L' IRRIGATION DU COLON ».

Ajouter la date du stage : / /

Coût: 750€ TTC (au taux de TVA en vigueur au moment de la
réservation)

Je verse **50%** du coût de l'atelier, le solde le jour de l'atelier

SIGNATURE