

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: 990€ TTC (au taux de TVA en vigueur au moment de la réservation)

SIGNATURE