

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION A DISTANCE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphones : fixe Mobile :

Email :

Niveau de scolarité :

Profession actuelle :

Pour valider votre COMMANDE DE COURS joindre à votre bulletin un chèque du montant TOTAL du prix de la formation choisie.

A réception du règlement les cours vous seront envoyés par mail.

Établir le chèque à l'ordre de Sophie AMBARD

| | STAGE | ENTRETIEN TELEPHONIQUE Tarif pour 1 HEURE | Nombre d'heures En entretien | MONTANT TOTAL | Cocher la case de votre choix |
|----------------------------|-------|--|---------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| ANATOMIE PHYSIOLOGIE | 320 € | 35 € | | | |
| PHYTOTHERAPIE | 160 € | 35 € | | | |
| AROMATHERAPIE niveau 1 | 80 € | 35 € | | | |
| AROMATHERAPIE FAMILIALE | 30 € | 35 € | | | |
| FLEURS DE BACH | 80 € | 35 € | | | |
| LITHOTHERAPIE | 80 € | 35 € | | | |
| GEMOTHERAPIE | 80 € | 35 € | | | |
| MORPHOPSYCHOLOGIE | 80 € | 35 € | | | |

Vous avez la possibilité de choisir un entretien téléphonique pour vos questions sur les cours envoyés.

Fait à :

Le :

Signature de l'étudiant : précédé de la mention lu et approuvé