

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION - 1 JOUR Praticien KOTODAMA



Merci de remplir ce formulaire et me le retourner par mail à l'adresse: nathuralfeel@gmail.com

Un acompte de 100€ est à verser sur le compte BE 71 1431 1270 1169

Le solde de 170€ sera à payer le jour de la formation

La bande son et fiches d'accompagnement vous seront envoyés après la formation.

Nom:	Prénom:
Société:	N° de TVA :
Adresse:	Code Postal:
Ville:	Pays:
E-mail:	Gsm:
Secteur d'activité:	
Participe à la Formation du : /	au / A:
Question:	
Comment avez-vous connu cette formation? Avez-vous déjà fait une formation chez Nath'un	ralFeel? OUI - NON
Si vous désirez une facture, merci de me transr	nettre vos coordonnées de facturation:
Je me réjouis à l'avance de vous rencontrer en p formation.	ersonne et de vous accueillir à cette magnifique
	pas un minimum de 3 personnes lors de la formation. Celle-ci pourra donc être acompte ne sera pas remboursé sauf si vous avez un certificat médical.
	Nathalie DELEUZE
Date:	Formatrice
Signature:	