



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION - 1 JOURNEE



Massage POWER LEG

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

Un acompte de 150€ est à payer sur le compte le compte BE 71 1431 1270 1169
et le solde de 250€ sera à payer le jour de la formation

Nom : Prénom:
Société: N° de TVA :
Adresse: Code Postal:
Ville: Pays:
Email: 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'uralFeel? OUI - NON

Si vous désirez une facture, merci de me transmettre vos coordonnées de facturation.

Je me réjouis à l'avance de vous rencontrer en personne et de vous accueillir à l'une de mes formations massages.

Je me réserve le droit d'annuler ou de reporter la formation si je n'ai pas un minimum de 2 personnes lors de la formation..

Nathalie DELEUZE

Formatrice

Date:

Signature :

NATH'URALFEEL - Rue Saint-Martin, 51 - 7500 TOURNAI / TVA : BE0501 881 364