



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION - 1/2 JOURNEE

## Initiation Massage Crânien et visage

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

*Un acompte de 60€ est à payer sur le compte le compte BE 71 1431 1270 1169  
et le solde de 100€ sera à payer le jour de la formation*

Nom : Prénom:  
Société: N° de TVA :  
Adresse: Code Postal:  
Ville: Pays:  
Email: Gsm:  
Secteur d'activité:

Désirez-vous une facture ? Si oui, merci de me transmettre toutes les infos complétées ci-dessus afin de pouvoir vous l'envoyer après la formation.

Participe à la Formation du : / au / A: :

### **Question:**

Comment avez-vous connu cette formation?

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..

Date:  
Signature :

**Nathalie DELEUZE**  
Formatrice