



## Bulletin d'inscription pour la formation *Réflexo bien-être grossesse*<sup>®</sup>

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Diplôme : .....

Durée : 2 jours (14h)

Prix : 320 € net de taxe

Lieu : voir site internet

Prérequis : Voir le programme

À l'issue de cette formation vous obtiendrez une attestation de suivi de formation.

Date souhaitée (voir le calendrier sur le site internet) : .....

Fait à ..... Le .....

Signature :

*Merci d'envoyer ce bulletin par mail*

**Fée moi grandir – Caroline Hamon EI**

**25 rue Monseigneur Duparc**

**29000 Quimper**

**Tel: 06 61 75 05 10**

Email: hamon.caroline@outlook.fr

www.feemoigrandir.com

832 625 800 00046 – APE 9604Z

Enregistré sous le numéro 11941076994. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

**Règlement par virement 5 jours avant la formation au plus tard**

**BANQUE**

**BNP PARIBAS**

**IBAN**

**FR76 3000 40176900 01010757 460**

**BIC**

**BNPAFRPPXXX**