

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
ATELIER JOURNEE
INITIATION MASSAGE BIEN-ÊTRE

Prénom _____ Nom _____

Mail _____

Téléphone _____

Adresse _____

J'envoie un chèque d'arrhes de 100 € au :

8 Allée des Pétrels 44500 La Baule à l'ordre de Lucie Thomas.

Ainsi mon inscription et ma participation à l'atelier est validée.

Si annulation, prévenir dans les sept jours avant la date de l'atelier, au-delà le chèque sera encaissé.

A bientôt

Lucie Thomas

Cabinet Thérapie Manuelle Douce

8 Allées des Pétrels 44500 La Baule

Siret 80249493000034

Signature stagiaire :