



Formulaire d'inscription - Cours collectifs de Sophrologie

2^{ème} trimestre de sophrologie

(Ecrire en majuscules d'imprimerie)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail : @

(Cochez les cases correspondantes)

Cocher X	Je m'inscris :	Tarif :	Je joins un acompte de :
	Au trimestre	125 €	30 €
	A l'année (3 trimestres)	304 €	30 €
	A la séance	15 €	A régler sur place.

Je souhaite obtenir une facture qui me sera remise au premier cours.

- Le deuxième trimestre commencera le mercredi 6 janvier 2010 de 18h30 à 19h30 à la Clinique Bretéché.
- Vous pouvez régler jusqu'à 3 chèques le jour du premier cours.
- Retournez ce formulaire par voie postale avant le 20 décembre 2009 accompagné de l'acompte à l'ordre de Mickaël Vade pied à l'adresse suivante :

Mickaël VADEPIED

Clinique Bretéché

3 rue de la Béraudière

BP 54613

44046 NANTES CEDEX 01