

INSCRIPTION :

Art thérapie

Veillez imprimer cette page et la renvoyer avec le chèque d'acompte (60 €)

A Sandrine AULAGNON, 300 ch de la Cressonnière, 83 210 SOLLIES-PONT

Ce qui confirmera votre inscription, (nombre de places limitées)

Remboursé si séminaire déprogrammé par manque de participant.

Choix	oui/non
Séminaire (titre):	
* Dates (remplir):	
* Lieu :	
Vous voulez que je réserve l'hébergement pour vous : Indiquez le tarif : _____ et son acompte joint : _____ Vos dates d'arrivée et départ pour l'hébergement :	

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Vous avez d'autres envies, d'autres disponibilités (exprimez-les) :