

BULLETIN D'INSCRIPTION

Date de la formation :

Intitulé de la formation :

Renseignements Participants

Nom :

Prénom :

Adresse Mail :

Téléphone :

Nombre de participants :

Instructions :

Retourner ce document renseigné, avec un chèque à l'ordre **Céline Barrau**.

A l'adresse suivante :

Céline BARRAU
Lotissement « Les Naïades »
259 rue Eole
83130 La Garde

Céline BARRAU – Coach Thérapeute – 06 88 57 56 16

www.deviensquitues-var.com