

# Formulaire d'inscription ATELIER



Ce formulaire doit être rempli puis renvoyé par mail ou par courrier avec le paiement de l'acompte.

## INFORMATIONS PERSONNELLES :

PRÉNOM :

NOM :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

ADRESSE :

CODE  
POSTAL :

VILLE :

## A PROPOS DE VOUS

Si allergie ou intolérance alimentaire précisez :

## LE TARIF INCLUT :

- Les ateliers
- Le repas du midi et les collations

JE RENVOIE LE BULLETIN SIGNÉ ET ACCOMPAGNÉ : (8 jours avant)

• CHÈQUE ou CHEQUES VACANCES avec un acompte de 30% du stage **soit 45€**

A l'ordre de :

Mireille LAGORCE  
110 Route de la Rauffie  
24520 LAMONZIE MONTATRUC

• UN VIREMENT d'un acompte de 30% soit **45€**

**Le solde sera à régler à votre arrivée.**

CONTACT



**Mireille ( Naturopathe )**

accueil@aulezarddore.com

**06 09 73 72 19**

**Corine (Sophro-relaxologue)**

corine.brulaud@gmail.com

**06 84 55 08 49**

**149 €**

Signature :