

## FICHE D'INSCRIPTION

### Formation ARRET TABAC PAR L'HYPNOSE

le 10 Avril 2017

de 9h30 -12h30 et 14h – 18h à Paris.

**Imprimez cette page à compléter et postez-là avec le chèque correspondant à :**

**Mr Zenaidi Choukri, Cabinet d'hypnothérapie de bar le duc.**

**18 rue Martelot, 55000, Bar-Le-Duc**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postale : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ N° Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

#### Vos Précédentes formations en hypnose :

Dates	Intitulé de la formation	Nom du formateur / Institut

#### (\* Merci de cocher l'une des cases suivantes )

Je souhaite réserver ma place pour une journée de Formation « Arrêt Tabac par l'Hypnose » du 10 Février 2018 à Paris (adresse de formation transmise après inscription), pour un coût de 250€HT (+ 20 % de TVA)

\* Je joins un chèque d'un montant de 250€HT, à l'ordre de « Mr Zenaidi Choukri » pour la journée de formation. Le chèque valide ma présence et ne sera encaissé qu'après la journée de Formation.

\* Je joins un acompte de 50 % pour valider mon inscription, à charge pour moi de régler le solde sur place avant le début de la formation.

Le chèque ne sera pas restitué si je ne viens pas à cette formation (sauf cas de force majeure prévus par la loi). Dans le cas où la formation ne serait pas assurée, le chèque sera restitué.

Cette fiche d'inscription doit être retournée rapidement, accompagnée du règlement afin de valider ma participation à Mr Zenaidi Choukri, 18 rue Martelot, 55000 Bar-Le-Duc

Dès réception de l'ensemble des éléments demandés, je recevrai par mail ma convocation.

Nom, prénom, date, signature  
(précédée de la mention : « lu et approuvé ») :