

FICHE D'INSCRIPTION

Formation ARRET TABAC PAR L'HYPNOSE

Du _____ 2018 de 9h30 -12h30
et 14h – 18h à _____

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 Postal : _____ 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 _____
à _____ (adresse de formation transmise après inscription), pour un coût de 250€ HT (+ 20
% de TVA). Si vous êtes auto-entrepreneur, vous n'êtes pas assujettis à la 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 ») :