



## Formulaire d'inscription

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

A quelle(s) date(s) est votre ou vos formation(s) : \_\_\_\_\_

Je m'inscris à quelle(s) formation(s), cochez-le(s) cercle(s) :

- Atelier d'initiation massage
- Massage californien – suédois
- Massage lomilomi (Hawaïen)
- Massage Thaï à l'huile
- Massage vibratoire et ondulatoire
- Massage intuitif
- Massage visage régénérant
- Massage dos harmonisant
- Massage sur mesure précisez : \_\_\_\_\_

J'envoie un chèque d'arrhes de 150 € au

18 rue de Thann 44300 Nantes à l'ordre de Sabine Mazéas.

**Ainsi mon inscription et ma participation à la formation est validée.**

\*\*\*\*\*

Lieu de formation : 11 rue Arsène Leloup 44100 Nantes

Tram 1 Chantiers Navals

\*\*\*\*\*

**Si annulation prévenir dans les sept jours avant la date de formation, au-delà de cette date le chèque sera encaissé.**

A bientôt

*Sabine Mazéas*

