



## Ecole « Source d'Eveil » Formations en Soins Alternatifs

### INSCRIPTION MESSAGE

Nom

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Profession :

Qu'attendez-vous de cette formation? (en quelques lignes)

Je souhaite participer à la formation :

- MASSAGE RELAXANT dispensée par Magalie Varin. Je verse 150 euros d'arrhes par chèque pour réserver ma place en formation.
- MASSAGE ENERGETIQUE dispensée par Magalie Varin. Je verse 150 euros d'arrhes par chèque pour réserver ma place en formation.

Par la présente, je m'engage à payer l'intégralité du module sélectionné soit la somme de : 500 euros.

DATES :

LIEU : Brest (adresse donnée ultérieurement)

MODE DE REGLEMENT :

- Chèque (libellé Varin Magalie)
- Espèces
- Virement (RIB en page 3)

N.B /

- ✓ votre inscription ne sera considérée comme ferme et définitive qu'après réception de tous les éléments de votre dossier.
- ✓ Une facture vous sera envoyée sur demande.
- ✓ Pour pouvoir fonctionner je compose des groupes de 4 personnes min. S'il n'y a pas assez d'inscrits, la formation est annulée et l'intégralité du versement vous sera remboursée.
- ✓ En cas de désistement de votre part, sauf cas de force majeure, les arrhes restent dues avec possibilité de reporter la formation sur une date ultérieure.

Signature :



Merci d'utiliser le RIB ci-dessous pour les règlements par virement

### **Titulaire du compte**

Mme Varin Magalie

29 rue du Danemark

56400 Auray

### **Domiciliation**

Pluneret

### **Identification internationale (IBAN)**

IBAN FR76 1558 9569 7804 5155 0084 049

### **Identification Internationale de la banque (BIC)**

CMBRFR2BXXX