

BULLETIN D'INSCRIPTIONA renvoyer par mail à l'adresse : contact@helichryse.com

OU

A imprimer ou à recopier sur papier libre et à envoyer à l'adresse suivante :

Association Helichryse - La commanderie 1920 RD2 06750 VALDEROURE

STAGE GEMMOTHERAPIE A VALDEROURE

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE:	
ADRESSE MAIL :	
PROFESSION :	

 JE SOUHAITE M'INSCRIRE A LA FORMATION : Du 1er au 5 juillet 2019 à Valderoure Du 28 octobre au 1er novembre 2019 à Valderoure**REGLEMENT DE LA FORMATION** JE VOUS JOINS 1 CHEQUE DE 500 € QUI SERA ENCAISSE APRES LA FORMATION.*Veillez svp inscrire au verso les dates du stage et libeller le chèque au nom de « Association Hélichryse »* JE SOUHAITE REGLER PAR VIREMENT BANCAIRE LA SOMME DE 500€ AUX COORDONNEES BANCAIRES SUIVANTES :

Association Hélichryse – IBAN : FR76 4255 9100 0008 0046 5501 663 – BIC : CCOPFRPPXXX

REGLEMENT DE L'ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2019 JE JOINS UN CHEQUE DE 20 € LIBELLE AU NOM DE : « ASSOCIATION HELICHRYSSE ». JE SOUHAITE REGLER MON ADHESION PAR VIREMENT BANCAIRE J'AI DEJA REGLE MON ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2019 J'AUTORISE LE GATTILIER A COMMUNIQUER MES COORDONNES AUX AUTRES PARTICIPANTS DU STAGE J'AI BESOIN D'UNE FACTURE POUR LA FORMATION*Veillez svp nous indiquer les coordonnées qui doivent figurer sur la facture (si différent des informations ci-dessus) :*

NOM :	
PRENOM :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :