

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

e-mail : .....

Formations déjà suivies : .....

.....

INSCRIPTION AU(X) STAGE(S) DE :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

qui se déroulera du (dates) : \_\_\_\_\_

### Réservation :

Votre inscription sera effective dès réception de votre bulletin accompagné du versement de 120€ d'arrhes (par stage) chèque à l'ordre : CFKP ACHARD SAMANTHA qui seront encaissées 15 jours avant le début de la formation et non restituées en cas d'annulation de la formation de votre part après ce délai. (Peut être conservé pour un autre module à une prochaine date)

Tout est possible dans la limite du raisonnable et surtout en prenant le temps de communiquer sur vos difficultés ou désirs, tout peut se comprendre.

Bulletin à renvoyer à :

Achard Samantha

12 rue de la roseraie

13870 ROGNONAS

### Pour information :

Une formation ne pourra être effective qu'à partir de 6 inscrits. En cas d'annulation par le centre de formation, vos arrhes vous seront intégralement restituées.

Date :

Signature