**KINESIOLOGIE D.TAOS**

**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) :

Votre inscription est effective dès réception de votre bulletin accompagné du versement de 100€ d’arrhes (par stage) à l’ordre de Delphine Langenais qui seront encaissées 10 jours avant le début de la formation et non restituées en cas d’annulation de la formation de votre part après ce délai.

J’ai bien pris note que la formation ne pourra être effective qu’à partir de 4 inscrits. En cas d’annulation par le centre de formation, vos arrhes vous seront intégralement restituées.

**Bulletin à renvoyer à :**

**Langenais Delphine**

**138 rue du stade**

**83140 Six Fours les Plages**

**Téléphone : 06 61 53 89 18**

Date : Signature :

Lieu :