

# Bulletin d'inscription

Mme  M.

Prénom :

Nom :

Société :

Age :

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. portable :

Tél. fixe :

Email:

Avez-vous déjà suivi une formation de massage ?  Oui  Non

Si oui, pouvez-vous nous préciser quel (s) massage (s) ? :

Comment avez-vous connu TEMANA?

Internet  « Bouche à oreille »  Presse  Salon  autre :.....

Intitulé du massage	Dates	Lieu formation	Tarif
	Du ...../...../..... au ...../...../.....		€
	Du ...../...../..... au ...../...../.....		€
	Du ...../...../..... au ...../...../.....		€
	Du ...../...../..... au ...../...../.....		€
<b>Montant Total</b>			€

Je joins un **chèque d'acompte de 30% du montant total de la formation à l'ordre de TEMANA**. Le solde sera réglé lors de votre formation.

**Dès réception de votre inscription, vous recevrez ensuite par email votre contrat ou convention de formation professionnelle ainsi que votre convocation et toutes les informations pratiques.**

*Je certifie en signant avoir lu et accepté sans réserve les conditions générales d'inscription et le règlement intérieur.*

Signature :

Merci de retourner ce formulaire à notre siège social :



6 rue de la Laque 31300 TOULOUSE

