



Ecole Reiki Thérapie® - Centre de Formation Bien-être

Bulletin d'Inscription

Nom :

Adresse :

C.P : Ville :

Téléphone :

E-mail :

JE M'INSCRIS POUR

Le Stage: Formation Ecole Reiki Thérapie® (10 stages)

Du :

Je prends note que mon inscription sera validée, dès réception de ce bulletin d'inscription et du chèque d'acompte de 720€.

Paiement par :

Chèque à l'ordre de : Centre de Formation Bien-être

Le paiement du solde se fera à votre arrivée au stage.

En cas de désistement de moins de 8 jours avant le Stage, l'acompte ne pourra pas être remboursé (sauf cas de force majeure).

Centre de Formation Bien-être

De 1 à Zen

19, rue du Dr. Rollet

69 100 Villeurbanne

06.09.89.92.87 ou 04.67.28.51.84

contact@ecolereikitherapie.com

www.ecolereikitherapie.com