

# Bulletin d'inscription

à renvoyer à : **ADEL Formation Massage - Agnès Delouche - 10 rue du 4 septembre - 24290 MONTIGNAC**

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

Ville\* : .....

Téléphone portable\* : .....

Téléphone (domicile) : .....

Adresse email\* : .....

S'inscrit au module\* : .....

prévu à la date du\* : .....

S'inscrit à la Formation Complète (tarif préférentiel) :

date module 1 : ..... date module 2 : ..... date module 3 : .....

et envoie un chèque d'acompte\*\* de 30%, soit: .....

à l'ordre de : **DELOUCHE Agnès**

*et déclare en signant\* avoir lu et accepté entièrement les conditions générales d'inscription  
et le règlement de déontologie.*

Signature :

option possible: acquisition de votre propre matériel pour le Lifting Manuel du Visage 30€

afin d'exercer de suite après la formation :      OUI    envoie chèque 30€      NON

\* mentions obligatoires

\*\* Le chèque de pré-inscription ne sera encaissé, afin de respecter le délais légal de rétractation, que 10 jours

a

p

r

è