

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## A retourner à :

Isabel Maler  
99 rue de la place, 30 460 Lasalle  
Ou par email : bodywork.newmoon@gmail.com

Accompagné du chèque d'arrhes (cf. document de présentation pour les montants) à l'ordre de Isabel Maler ou par virement :

IBAN : FR76 4255 9100 0004 1151 1748 872 / BIC : CCOPFRPPXXX  
L'inscription sera effective à la réception du présent bulletin et des arrhes

## Dates :

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance:.....

Tel :.....

Adresse:.....

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

Email :.....

Régime alimentaire / allergie : .....

Autre chose à savoir: .....

## Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom:..... Prénom:.....

Tel :.....

- J'accepte la diffusion à titre proprement professionnel la diffusion de photos et/ou vidéo prise de moi
- Je souhaite recevoir des informations sur les prochains stages
- J'ai lu et approuvé les conditions générales de vente

Fait à :..... Le.....

Signature :