



Paris-Lyon-Marseille-Bordeaux-Lille-Strasbourg-  
Toulouse-Nantes-Lausanne-Antilles

## DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....  
.....

Tél domicile : ..... Tél mobile : ..... E-mail : .....

Statut : salarié, demandeur d'emploi, autre : .....

### Formations concernées

Titres des formations choisies : .....

.....

Dates souhaitées : .....

### Conditions d'inscription

Pour les financements personnels, des arrhes de 30% non remboursables sont à verser à l'inscription. Il tient lieu de réservation. Le solde du montant de la formation est à verser au plus tard 15 jours avant le début de la formation par chèque ou par virement.

La formatrice amène tout le matériel nécessaire : table de massage\*, huiles de massage\* et les serviettes. Un support de cours vous sera remis.

Fait à : ....., le : .....

Signature

RIB pour virement  
Ecole Européenne de Bien-Etre  
IBAN : FR76 3000 3022 0300 0205 4703 548  
BIC : SOGEFRPP  
Société Générale Le Chesnay Simard  
4 rue de la Celle, 78150 Le Chesnay

\*massages de confort, ni médical, ni thérapeutique

*SIRET 512 533 597 00013 RCS Versailles-Code NAF 8559B-Organisme de Formation n°11788101478  
Organisme non soumis à la TVA (article 261-7-1°-a du C.G.I.)*