

DEMANDE D'INSCRIPTION



A retourner à « Philippe DARGERÉ UNIVERS »
Pôneuf 86600 St SAUVANT

(A remplir très lisiblement)

Je, soussigné : (*)
Demeurant
VILLE **Code Postal**
Tél. : (Dom.) **Port. :**
Courriel :
Né(e) le **à**
Profession :

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et
demande à recevoir le contrat de formation en Endocrino-Psychologie.

Je joins 2 chèques de 350 € et 1 chèque de 300 €, individuellement
encaissables au début de chaque session.

Session PARIS 2011

1ère Session : 13 au 16 Janvier 2011

2ème Session : 17 au 20 Mars 2011

3ème Session : 22 au 25 Juin 2011

Fait à

Le

Signature

(*) Nom & Prénom en lettres capitales