***Formation en Réflexologie Plantaire***

***Formulaire d’inscription à renvoyer à :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Email** | **Adresse** | **Renseignements** |
| brigitte.spriet@galaxies.be | Brigitte SprietRue du Taillis, N°111325 Dion-Valmont | Tél : 0473 19 65 10 |

***Informations à propos du stagiaire***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Téléphone**  |  |
| **Adresse email** |  |
| **Rue ou avenue** |  |
| **Code postal** |  |
| **Localité** |  |
| **N° TVA** |  |

***Module choisi***:

Prière de cocher la case adéquate et de noter les dates

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Module** | **Inscription** | **Dates** | **Prix** |
| **Formation découverte** |  |  |  **120**€ |
| **Formation approfondie** |  |  | **1200**€ |
| **Formation perfectionnement** |  |  | **1170**€ |

***Modalités d’inscription :***

* L’inscription est confirmée par retour d’email après réception du présent formulaire complété et le paiement de la formation. Le paiement se fait par virement sur le N° de compte BE45 0017 8520 6689 (société Galaxies SPRL) avec en communication la Formation en Réflexologie choisie et le nom de la personne
* Si nécessaire, un paiement échelonné peut être envisagé

***Souhaits particuliers à propos de la formation :***

|  |
| --- |
|  |