



## INSCRIPTION

### *Formation de praticien en cohérence cardiaque*

Je m'inscris à la session de formation de mars 2019 :

*1er module: samedi 2 et dimanche 3 mars 2019*

*2ème module: samedi 23 et dimanche 24 mars 2019*

Lieu : 42, rue Adrienne Bolland 78300 Poissy

### Informations à compléter :

*Nom :*

*Prénom :*

*Adresse :*

*Code postal :*

*Ville :*

*Profession :*

*Téléphone :*

*Email :*

Tarif : 480€ TTC

Pour valider l'inscription, merci d'envoyer le présent bulletin complété et accompagné d'un chèque de 50€ d'arrhes à l'ordre de Guy LACROIX à l'adresse suivante :

Guy LACROIX  
42, rue Adrienne Bolland  
78300 POISSY