

INSCRIPTION
Formation à la pratique
de la cohérence cardiaque



**Cohérence
Cardiaque**
France

Je m'inscris à la session de formation du :

samedi 12 décembre 2020

Lieu : 42, rue Adrienne Bolland 78300 POISSY

Tarif : 110€ TTC la journée

Informations à compléter :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession :

Téléphone :

Email :

Pour valider l'inscription, merci de compléter le présent bulletin et de l'envoyer, accompagné d'un chèque d'arrhes de 20€ à l'ordre de Guy LACROIX, à l'adresse suivante :

*Guy LACROIX
3, chemin des Mottes
31180 SAINT GENIES BELLEVUE*