



ECOLE DU CENTRE D'HYGIENE VITALE
BULLETIN D'INSCRIPTION
TRAITEMENTS NATURELS DE L'HYPERACTIVITE
ET DEFICIT D'ATTENTION **29-30-juin 1^{er} juillet 2007**

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Pays : _____ NPA : _____ LOCALITE : _____

TEL : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL _____@_____

Site WEB :http://www._____

DATE NAISSANCE : _____ PROFESSION : _____

- Désire m'inscrire à la formation susmentionnée
- Paiement arrhes CHF 150.-: CCP – 17-232635-6

Motivation

Le paiement des arrhes certifie l'inscription

Date limite d'inscription 1er juin 2007

En cas de désistement les acomptes ne sont plus remboursés 15 jours avant le séminaire

Je certifie l'authenticité des données susmentionnée et j'accepte les conditions ci-dessous

Lieu :

Date :

Signature :

Renvoyer le bulletin par courrier ou fax à l'adresse ci-dessous

Centre d'Hygiène Vitale
11 rue Sautter - 1205 GENEVE
Tél. 022 789 39 00' - Fax 022 346.92.75
daniel.dulac@homeo-bach.ch