



BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONTRAT SIMPLIFIÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

A retourner complété à :

Thierry JUMEAU – AHIMSA La Bienveillance
18 Rue Raymond Marcheron – 92170 VANVES

06 84 66 05 71 • thierry@yogabienvveillance.com • www.yogabienvveillance.com

LE STAGIAIRE

Nom / Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance Lieu Département

Adresse

Code postal Ville

Tél fixe Portable

Mail

S'inscrit à la

FORMATION 2

« PSYCHO-SENSORIELLE » - ANIMER UN ATELIER DES 5 SENS

DATES :

TARIFS : 460€ en formation individuelle - **950€** en prise en charge par l'employeur

L'inscription sera définitive qu'accompagnée du chèque de paiement ou de caution.

J'atteste avoir bien reçu le programme détaillé, ainsi que tous les renseignements concernant la formation.

Fait à le,

Signature du stagiaire,
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du responsable
Cachet de l'organisme

Nom de l'Organisme de formation : Thierry Jumeau – AHIMSA La BIENVEILLANCE

Nom du responsable : Thierry Jumeau

Adresse du siège social : 18 rue Raymond Marcheron – 92170 VANVES

06 84 66 05 71 • thierry@yogabienvveillance.com

N° SIRET : 515 026 631 00033 • N°déclaration organisme de formation : 11754591275