

A envoyer à École de la Santé BP 134, 22500 Paimpol, accompagnée du montant des arrhes.

Nom..... Prénom.....

Adresse

Code Postale et Ville.....

Mail..... Téléphone.....

je m'inscris au :

U.V. 1 : 15 et 16 novembre 2014

U.V. 2 : 13 et 14 décembre 2014

U.V. 3 : 17 et 18 janvier 2015

U.V. 4 : 28 février et 1er mars 2015

U.V. 5 : 28 et 29 mars 2015

U.V. 1 à 5 - le cycle complet

et je verse un acompte desoit 65€ ou 300€ pour le cycle complet

(Coût Enseignement 95 € par jour de stage).

Chèques à l'ordre de l'École de la Santé (le complément est à régler au début du stage).

Signature :