STAGE DE PERFECTIONNEMENT EN OSTÉOPATHIE

LE DECODAGE FASCIAL

CHAMBERY (Savoie, France)

Dates : du 30/10 au 01/11/2019

Bulletin d'inscription

Je soussigné

NOM :……..

Prénom :……..

adresse :……..

mail :…….

téléphone……..

souhaite participer à ce stage de 3 jours sur Chambéry.

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et de paiement (*cf* bulletin d'inscription)

Bulletin à retourner complété et signé à l'adresse suivante :

Sylvain MONTAGNON
Ostéopathe D.O.
93, quai des Allobroges
73000 CHAMBERY
FRANCE

À……, Le ……..…/……../……..

Signature et cachet