

Bulletin d'inscription

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

MAIL :

PROFESSION :

Je m'inscris au.x stage.s à Rennes :

- Anatomie Palpatoire : 22-23-24 février, au tarif de 595.- Euros
- Massage Sportif : 20-21-22 juin, au tarif de 595.- Euros
- Réflexologie Plantaire : 17-18-19 octobre + 16-17 décembre, au tarif de 925.- Euros

Signature :

A l'issue de votre inscription, vous recevrez une confirmation par mail avec tous les détails pour venir au stage.

Pour le paiement, un acompte de 30% est demandé (par virement). RIB joint.

A renvoyer par courrier ou par mail à :

**Ecole de Massage Stéphane Quéry
Route de Divonne 46
CH- 1260 Nyon**

**info@query-massage.com
+41 79 732 85 61**



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	02426	00015120911	46	EUR

Domiciliation
CCM VALLEE VERTE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8024 2600 0151 2091 146

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM VALLEE VERTE
217 RUE DE LA VALLEE VERTE
74420 BOEGE

Titulaire du compte (Account Owner)
M STEPHANE QUERY
285 RUE DU JURA
01220 DIVONNE LES BAINS

☎ 04 50 15 16 19

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ