

Bulletin d'inscription

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE :

MAIL :

PROFESSION :

Je m'inscris au.x stage.s

.....
.....
.....

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**