



ECOLE NATURE ET SANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

ADRESSE:

VILLE: CODE POSTAL :

TEL : E-Mail :

Je m'inscris à la formation de Naturopathie en week ends sur deux ans

Je m'inscris au stage pratique de :pour un montant de 450€

Paiement comptant

Paiement échelonné

Ci-joint chèques de€ à l'ordre de : Ecole Nature et Santé

L'inscription ne sera effective qu'accompagnée du bulletin d'inscription dûment rempli et signé, du règlement, du contrat de formation à distance daté et signé ainsi que des pièces demandées.

Fait à :

Le :

Signature : (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

Siège Social : Claudine Camprini – Les hauts de Vaugrenier – 3 allée des mimosas

06270 Villeneuve Loubet

SARL Helichryse – RCS Antibes 508 376 167

Tél : 06 88 46 50 97 E.mail : info@azurnaturo.com Site : www.azurnaturo.com