



# AKORESPRIT Formations

## Fiche d'inscription



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone portable :

Email :

Date de naissance :

Activité / Profession :

- Je réserve ma place pour (cocher la/les case(s) et indiquez la date) :
  - Magnétisme (1 jour)      Date :**
  - Reboutement (1 jour)      Date :**
  - Auto-Hypnose (1 jour)      Date :**
- Le prix de la journée de formation est de **95 €**
- Je renvoie la fiche par email à : [contact@akoresprit.com](mailto:contact@akoresprit.com)
- Je renvoie le chèque de réservation de **45 € x nombre de jours** qui validera mon inscription. Je réglerai le solde en espèces le jour de la formation.

**Warren BARRY, 120 rue Maurice Genevoix, 85370 NALLIERS**

*Dans le cas ou cet atelier ne serait pas assuré, un remboursement sera effectué.*

**Nom, prénom, date, signature**  
**précédé de la mention : « Document lu et approuvé »**