

BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIER 2020

Atelier découverte

19 Septembre

(barrer la mention inutile)

3 Octobre

Nom :

Prénom :

Age : Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Email :

Traitement médical :

Je souhaite m'inscrire à l'atelier de découverte

Je joins un chèque de 40 Euros* à l'ordre de Jane LOVELL + un chèque de 5 Euros à l'ordre de ADPC-Mindfulness

* Echelonnement possible de deux chèques

En cas d'annulation de la part de Jane Lovell, les chèques seront rendus ou détruits.

Les chèques doivent être envoyés avec le bulletin d'inscription avant le début de l'atelier.

Je souhaite une facture : Oui Non

Merci de d'adresser votre règlement à :

Jane Lovell

668 Avenue Beausoleil – Appt. 4

82000 - MONTAUBAN

Tél. portable : 06 80 15 89 11

Email : info@janelovell.com

Site web : www.janelovell.com