

bon de réservation 2010 - france



prénom / nom :

adresse :

code postal / ville :

pays :

tél :

fax :

mail :

je m'inscris au(x) séminaire(s) / formation(s) :

date :

nombre de jours :

nombre de personnes :

tarifs :

je verse la somme de :

Soit 50% du montant total.

je réglerai le solde le premier jour du stage, soit :

(chèque à libeller au nom de : SAS aromathérapie naturellement)

*ces formations peuvent être prises en charge
par l'organisme de formation de votre entreprise.
demandez notre numéro d'agrément !*

date :

signature :

à retourner au :

musée des arômes et du parfum

graveson-en-provence

Séminaires d'Aromathérapie

Petite route du Grès

13 690 Graveson-en-Provence

nellygrosjean.com