

Remplissez les champs de ce bulletin et retournez-le par courriel à contact@armoni-sante.com

Bulletin d'inscription Atelier «À la rencontre des couleurs»



Nom: _____ Prénom: _____

Adresse postale: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Merci de cocher les cases

- Je souhaite m'inscrire à l'atelier «À la rencontre des couleurs» du 15 juin 2024.
- J'ai bien pris note du tarif: 50 €,
- Je verse un acompte de: 20 € qui me sera remboursé en cas d'annulation de la part des organisateurs.
- Par chèque En espèces Par virement
(à l'ordre de ARMONI-SANTE – RIB disponible sur le site)
- Je prends note que j'apporte un repas tiré du sac.

Date: _____