

Fiche d'Inscription

Formation "ACUPRESSURE"

Dates session :

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Lieu de Formation : Saint-André

Horaires : 8/30 - 17/30

Coût de la Formation : 1500 €

Je paie l'acompte de 250 euros par chèque à l'ordre de **SAS RUN ENERGIE**
le chèque n'est pas encaissé avant la formation

Fait à

Le

Signature

RUN ENERGIE- Siège Social : 110 rue des Bleuets Saint-André 97440
OF référencé Qualiopi (actions de formation)

Numéro de déclaration d'activité : 04973220897 délivré par préfecture de la Réunion

Numéro SIRET : 809455801 - Code NAF : 8551Z

Contact : **0692 26 59 86** - Email : jacquetfrancis@hotmail.fr