

BULLETIN D'INSCRIPTION CENTRE SATTVA



PRENOM :

NOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION / ACTIVITE :

PRATIQUES PERSONNELLES :

.....
.....
.....

MOTIVATION :

.....
.....
.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (problèmes de santé, dates de disponibilité, ou autre) :

.....
.....

FORMATION CHOISIE :

.....
.....
.....



ARRHES 50 % par chèque à l'Ordre de :
SATTVA 163, chemin de Vernaz, Chavannex, 74140 Sciez-sur-Léman, France.
Tarifs sur demande.

