



FORMATION INDIVIDUEL DE PRATICIEN EN MASSAGE CANIN

BULLETIN D'INSCRIPTION

811, Avenue Marcel Mérieux - 69280
Marcy l'étoile

N° Siret : 928 015 551 00015

Association Loi 1901 enregistrée sous le
n°RNA W691109357

INFORMATION

Nom et Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____ Votre profession _____
Votre parcours
(brièvement) _____
Adresse _____
Ville _____ Code Postal _____
Numéro de _____ Email _____
téléphone _____

PRESENTATION DU CHIEN QUI VOUS ACCOMPAGNERA

Nom du chien _____ Race de votre chien _____
Mâle ou Femelle _____ Age de votre chien _____
Quel est son caractère ? _____
Stérilée ou castré _____

DANS LE BUT DE MIEUX CERNER VOS MOTIVATIONS

1/ Quelles sont vos motivations pour suivre la formation de praticien en massage canin en individuel ?

2/ Qu'attendez-vous de cette expérience de formation ?

FORMATION DE 8 JOURS - TARIF DE 950 €

Je certifie vouloir m'inscrire et participer à la formation de praticien en massage canin (durée de 8 jours, 7h/jour - 56 heures au total), au tarif de ☐ Oui ☐ Non 950€, et m'engage à respecter les conditions liées à cette formation.

Date de la formation choisie : _____

Signature : _____ Le : _____

Votre inscription sera considérée comme validée dès la réception de votre bulletin d'inscription accompagné d'un acompte de 285 €.

Christine Lemarechal
06 79 91 55 73 - naturopathe@lespritalice.fr

ASSOCIATION  L'ESPRIT D'ALICE

- ☐ Chèque à l'attention de l'Esprit d'Alice ou
☐ virement en précisant bien notre nom
IBAN : FR76 3000 3011 8200 0372 6104 329