

Ecloré

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Intitulé du stage / de la formation pour lequel vous vous inscrivez :

Date du stage / de la formation

Prénom / Nom

Âge

Adresse

Ville

Code Postal

Téléphone

Adresse Mail

Conditions d'inscription, et annulation :

Joindre un chèque d'arrhes de 30% à l'ordre de l'association Ecloré

( Il sera encaissé après le stage. En cas d'annulation 15 jours avant le stage , il sera encaissé

(Conditions générales de vente sur demande)

Je, soussigné \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Je participe à ces activités sous ma pleine et entière responsabilité.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

signature

[www.sandrinerouillon.fr](http://www.sandrinerouillon.fr)

Association ECLORÉ

Lieu dit « Coucagne », 72 route de Lefevre, 82 200 BOUDOU

06 83 34 35 90 - [sandrine.ecloré@gmail.com](mailto:sandrine.ecloré@gmail.com)

ECLORÉ, LES ATELIERS DU SOI association loi 1901

No de Siret : 510799091000010 - Code Naf : 9499Z - N° de prestataire de formation : 73 82 00602 82