www cole-de-massage.ch

F O R M U L A I R E D ' I N S C R I P T I O N

Nom: _____

Prénom: _____

Profession: _____

Rue: _____

N° postal: _____ Ville: _____

Tél. privé: _____ Tél. prof.: _____

Mobile: _____ E-mail: _____

Par la présente, je confirme avoir pris connaissance des **conditions générales** de l'école et m'inscris au cours de MASSAGES qui aura lieu

du: _____ au : _____

❑	cours 60 hrs	Fr. 2'500.00
❑	cours 150 hrs	Fr. 3'100.00 + Fr. 100.00 (examen)

Un montant de Fr. 1'000.00 restant définitivement acquis à l'école, sera versé comme garantie de mon inscription. Le solde est payable en deux versements, le premier après huit séances, le solde avant les examens.

Adresse bancaire

Union de Banque Suisse
Grand-Rue 77
1110 Morges
En faveur de
Mme Bonvin Sandrine
243-402749.40y
1110 Morges
N° compte: 10-315-8

IBAN: CH07 0024 3243 4027 4940 Y
BIC (SWIFT): UBSWCHZH80A

Lieu: _____ Date: _____

Signature: _____

Merci de nous retourner ce formulaire dûment complété et signé ainsi qu'une copie de votre versement afin de valider votre inscription.