

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## L'atelier « Prendre soin de son muscle Psoas » Avec Pia Columberg

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ valide mon inscription avec un chèque de 40 €. (A envoyer avec le formulaire jusque au 1 mars 2020)

L'ordre du chèque : **Pia Columberg**

Toute annulation par le client doit être communiquée par écrit. Le règlement restera acquis à titre d'indemnité forfaitaire si l'annulation n'était pas faite dans un délai de 3 semaines de la date du stage.

Lu et approuvé

Date :     /     / 2020

Signature : \_\_\_\_\_

Adresse pour l'inscription :

**Pia Columberg, 168 Route des Pradals , 81150 Ste Croix**