

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION DE JEAN-PIERRE LAMARCHE

IDENTIFICATION : Date de l'inscription : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tel résidence : _____ Travail : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____ Occupation : _____

Je m'inscris à la formation (Encerclez) :

Yantha	Yantha 2	Guérison Universelle Angélique	Massage acupression thérapeutique
--------	----------	--------------------------------------	---

Région : _____ Date de la formation : _____

Qui vous a référé à cette formation? _____

J'ai déjà suivi une formation avec Jean-Pierre Lamarche : oui _____ non _____

Quel(s) cours avez-vous déjà suivi? (Encerclez le cours)

Yantha	Yantha 2	Guérison Universelle Angélique	Massage acupression thérapeutique
--------	----------	--------------------------------------	---

Pour réserver votre place, un acompte (**non remboursable**) de **cinquante dollars (50.00\$) est exigible**. À la formation, nous vous redonnerons votre chèque et un paiement en argent comptant est demandé.

- Coût de la formation (argent comptant) :** Asbestos : deux cents dollars (**200.00\$**)
Extérieur : deux cents vingt-cinq (**225.00\$**)
- Coût pour ancien participant :** Asbestos : cent dollars (**100.00\$**)
(argent comptant) Extérieur : cent vingt-cinq (**125.00**)

Modalité de paiement :

Comptant : _____ Chèque (acompte seulement) : _____ libeller le chèque à l'ordre de **Jean-Pierre Lamarche**

Inscription : 8h45 le premier matin du cours

Signature du participant

Envoyez l'acompte à : **Jean-Pierre Lamarche, 65, boul Coakley, Asbestos (Québec) J1T 1A1**
Tél : 819-879-0411, Fax : 819-879-1170