



BULLETIN D'INSCRIPTION

Retourner à :

CAZALS Bénédicte Ostéopathe D.O.
11 allée Mail Henry De Vilmorin
91300 Massy

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Profession : _____ Courriel : _____

Nom devant figurer sur votre facture : _____

JE M'INSCRIS AU(X) COURS SUIVANT(S)

**« Je refais le cours
et paye donc moitié prix »
Justificatif exigé.**

Cours : _____ Dates : _____

Cours : _____ Dates : _____

Cours : _____ Dates : _____

- Pour s'inscrire à un cours, joindre 50 euros d'arrhes par cours à l'ordre de l'intervenante « CAZALS Bénédicte ». Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre d'arrivée du bulletin d'inscription accompagné des arrhes.
- En cas d'annulation de la part du stagiaire plus d'une semaine avant le début des cours, les arrhes peuvent être reportées sur un autre cours de son choix dans l'année qui suit le cours prévu initialement, avec le même professeur, et ce une fois seulement.
- Si le stagiaire ne se présente pas au cours ou annule dans la semaine précédent le cours, les arrhes ne sont ni remboursées, ni reportées.
- En cas d'annulation de la part de l'intervenante « CAZALS Bénédicte », vous serez avertis au plus tard dans les 8 jours précédents le cours. Dans ce cas, l'intégralité de vos arrhes vous sera remboursé.

J'ai pris connaissance des conditions financières ci-dessus

Ci-joint une chèque de 50 euros d'arrhes par cours (nombre de chèques) : _____ chèques

Date : _____

Signature :