

FICHE D'INSCRIPTION



Information et inscription :

Hélice DCF - Neuro Gestalt Institut
230 A Rue du Fbg Saint-Antoine - 75012 Paris
✉ marie@neurogestaltinstitut.com



- A REMPLIR EN MAJUSCULES -

Nom : **Prénom :**

Raison Sociale (si besoin pour facturation) :

Adresse :

.....

Téléphone : **Mobile :**

Mail :

Profession :

Niveau de formation en psychothérapie :

.....

Intitulé de la/des formation (s) :

.....

avec financement

sans financement

verse la somme de 170 € à l'ordre de Hélice DCF non remboursable
(Arrhes pour la confirmation d'inscription)

Date et signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »