



EKTC

ÉCOLE DE KINÉSIOLOGIE
et techniques complémentaires

Bulletin d'inscription aux formations

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

Profession :

Je m'inscris à la formation suivante :

Intitulé :

Dates (voir calendrier):

Je verse un acompte de 25% :

*Envoyer le chèque d'acompte à l'ordre de La Cour du Bien-être
Adresse : EKTC, 28 Ter rue de la Mazure 44770 La Plaine sur Mer*

