



# Fleurs de Bach

Fleurs de Bach & Procédures énergétiques

*Florence Léautaud*

Photo  
non obligatoire

## Formulaire d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Moyen de paiement :**

Chèque

Espèces

Virement ou Mandat

**Ordre: NATUROFLO**  
**Adresse : 8 rue docteur Ombras**  
**34660 COURNONTERRAL**

**Pour tout règlement par virement ou mandat merci de nous contacter à l'adresse suivante:**  
**viaflorence34@gmail.com**

**Etes-vous thérapeute :**

Oui

Non

Si vous souhaitez un arrangement particulier pour le paiement du stage (échelonnement ,autres dates d'encaissement, ...), vous pouvez bien sûr m'en faire part.

Afin de valider votre inscription de façon effective, je vous remercie de me transmettre l'acompte de 120€\*\*

Signature