

# Bulletin

## CENTRE SOPHRENE

Mme LEU Catherine  
29 rue Tronchet  
75008 Paris

TEL: 07 89 50 02 01

Nom : .....Prénom : .....  
Profession : .....  
Rue : ..... n°: .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... E-mail : .....

Je confirme mon inscription au séminaire « **Améliorer vos soins avec l'aromathérapie comportementale** ».

Ajouter les dates du stage ICI :        /        /        .

**Coût: 220€ TTC (au taux de TVA en vigueur au moment de la réservation)**

Je verse **50%** du coût du stage, le solde le jour du stage

SIGNATURE