



Espace PLENITUDE
9 ter, rue Emmanuel Philibert
06300 NICE
Tél: 06.69.93.19.03
www.association-plenitude.fr
contact@association-plenitude.fr

Bulletin d'inscription

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Tél. Portable :

Adresse mail :

Je souhaite réserver pour l'atelier : _____ (indiquer le titre)

Qui aura lieu le : _____ (indiquer la date)

Joindre un chèque d'arrhes de 50 euros (par participant), à l'ordre de l'Association PLENITUDE et envoyer le tout à l'adresse suivante :

Monika Graetzer-Tortorella
Association PLENITUDE
9 ter, rue Emmanuel Philibert
06300 Nice

A réception de votre courrier, nous vous confirmerons votre participation à notre séminaire et vous enverrons toutes les informations utiles à la préparation de celui-ci.

Nous vous remercions de votre confiance, dans l'attente de vous rencontrer,
Bien cordialement.