

DEMANDE D'INSCRIPTION

SESSION FORMATION À LA MÉTHODE PIERRE ET MARIE HAMMOND®

COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Profession : _____

Né(e) le :/...../..... Sexe : M F Lieu de naissance : _____ dépt : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

PIÈCES À FOURNIR

Photocopies de diplôme(s)

Enveloppe timbrée à votre adresse

CV

Règlement de frais d'inscription : 150€

TARIF

Coût de la formation: 1 800 € TTC

Règlement le premier jour de la session.

Pour plus de renseignements, vous pouvez téléphoner au secrétariat le vendredi entre 10h et 12h au :

06 73 26 36 94

Pour les personnes qui désirent s'inscrire, merci d'envoyer votre inscription à l'adresse suivante :

MPH – Impasse de Kervourden – 56470 La Trinité-sur-mer

CONDITIONS

A compter de la date d'inscription validée, l'inscrit a un délai de 10 jours pour se rétracter. Cette information s'effectue par lettre recommandée avec accusé de réception.

Un règlement intérieur sera remis à chaque participant et devra être retourné avant la session ou le premier jour de la session.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature