INSCRIPTION ROUE MEDECINE

SAMEDI 27 ET DIMANCHE 28 MAI 2023

Nom :…………………………Prénom………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel …………………… email…………………..........@............

* Je m’inscris à ces 2 jours de formation cités ci-dessus et m’engage à être présent(e) à Gerbécourt

Horse Om Cultures

23 rue principale

57170 Gerbecourt

Tel 0770034483 /0975918527

[clos.saulnois@wanadoo.fr](mailto:clos.saulnois@wanadoo.fr)

Règlement pour les 2 jours : 185 €

Je joins 95 € d’arrhes par chèque ou virement à l’ordre de jean Zelisko Horse Om cultures pour réserver ma place dès à présent.

Le solde du stage de la somme de 90 € devra être acquitté pour le 12 mai 2023 au plus tard

*Si le quota de personnes n’est pas atteint, l’organisateur sera contraint d’annuler la formation.*

*Merci de votre compréhension, et de bien vouloir respecter ces délais de paiement pour l’organisation, car Claire vient de loin tout spécialement pour nous transmettre son enseignement.*

Horaires :

jour 1 / 12h00 repas partagé pour faire connaissance (facultatif)

Début 14h00 – fin 19h00

Jour 2 :

9h00 – 13h00

Repas

15h00 – 17h00

Date : le / /2023

Signature :

Merci de me renvoyer ce bulletin à

L’adresse ci-dessus.