



Bulletin d'inscription

A retourner à : Valérie Giulieri-Gfeller, Rue du Bois-Noir 13, 2053 Cernier

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Téléphone Privé : Téléphone Prof :

Je m'inscris au cours de :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Massage sportif et classique | <input type="checkbox"/> Massage facial |
| <input type="checkbox"/> Massage dos - nuque | <input type="checkbox"/> Réflexologie |
| <input type="checkbox"/> Massage familial | |

Lieu des cours :

- à Cernier à Moutier

Du :

Date : Signature :

En signant le bulletin d'inscription j'en accepte les conditions.