



ECOLE NATURE ET SANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

ADRESSE:

VILLE: CODE POSTAL :

TEL : E-Mail :

- Je m'inscris au cycle de formation par correspondance de :
- Praticien – Naturopathe
 - Conseiller Forme et Santé
 - Conseiller en magasin Bio
 - Formation à la carte
- Je m'inscris à la formation de Naturopathie en week ends sur un an
- Je m'inscris au module de : pour un montant de 330 €
- Je m'inscris au stage pratique de :pour un montant de 450€
- Paiement comptant
 - Paiement échelonné
 - Ci-joint chèques de€ à l'ordre de : Ecole Nature et Santé

L'inscription ne sera effective qu'accompagnée du bulletin d'inscription dûment rempli et signé, du règlement, du contrat de formation à distance daté et signé ainsi que des pièces demandées.

Fait à :

Le :

Signature : (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

Espace Nérolis – 105 avenue des alpes – 06800 Cagnes sur mer

SARL Helichryse – RCS Antibes 508 376 167

Tél : 06 88 46 50 97 E.mail : info@azurnaturo.com Site : www.azurnaturo.com