

Bulletin d'inscription à retourner

INSTITUT FIGARI – 108, Bd de Courcelles - 75017 PARIS - France

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Ville* :

Téléphone portable* :

Téléphone (domicile) :

Adresse email :

S'inscrit au stage* :

prévu à la date du* :

concernant le niveau* :

et envoie un chèque d'acompte* de 30%, soit :

et déclare en signant* avoir lu et accepté entièrement les conditions générales d'inscription et le règlement de déontologie.

Signature

** mentions obligatoires*