



Fiche d'inscription
Formation Neuro&Sens

- Module 4 : Récupération -

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse Postale :

.....

Téléphone :

Mail :

Profession actuelle :

A renvoyer avec un chèque d'arrhes de 50 euros à :

Alexandra ELTCHANINOFF
60 Ter avenue de Castelnau
34090 Montpellier