



---

Fiche d'inscription  
Formation Neuro&Sens

**- Module 5 : Intégration -**

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