

BULLETIN D'INSCRIPTION

Toute formation annuelle commencée est due en totalité

FORMATION THÉORIQUE DE BASE

Nom

Prénom Année de naissance

Adresse

Code Postal Ville

Tél personnel Tél professionnel

Mobile E-mail

Activité professionnelle

Je demande une prise en charge de ma formation auprès de l'organisme suivant :

Nom

Adresse

Code Postal Ville

Tél Contact

Cochez votre choix

Groupe régulier

Groupe intensif

Je règle la totalité (si la totalité est réglée avant le 14/7/10 déduire 5%) :

ci-joint chèque N° de € Banque.....

Je verse l'acompte de 700 € :

ci-joint chèque N° de € Banque.....

***Chèque à l'ordre de EAT-Paris à envoyer avec le bulletin d'inscription à
Ecole d'Analyse Transactionnelle 23 rue de Palestro 75002 Paris***

"Conditions d'inscription et de règlement lues et approuvées"

Date (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :