



Fiche d'inscription 1<sup>e</sup> week-end  
Formation d'Art Thérapie Evolutive®

MR  MME

NOM :

Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

Photo

TELEPHONE FIXE OU PORTABLE :

EMAIL :

Je m'inscris à la 1<sup>e</sup> session de la Formation d'art thérapie Evolutive en 3 ans du : .....

Je joins un chèque de réservation de 260€ rédigé à l'ordre de ma formatrice Catherine

Vallée

Je joins le bulletin d'adhésion avec le chèque de 25€ ( voir dossier d'inscription)

Le

A

Signature :

A faire parvenir à :

Catherine Vallée/Ecole Plénitude

4 Champs de Tricot

33570 MONTAGNE

