

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION CYCLE PREPARATOIRE**  
**Formation de magnétiseur – Praticien en Pranalogie**

**Participant(s)**

Nom (participant 1): \_\_\_\_\_ Nom (participant 2) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Demande de renseignements complémentaires :**

---

---

---

**Envoi de la liste d'hébergement à proximité :**            Oui            Non

**Date et signature(s) :**

Participant 1

Participant 2

**Merci de joindre au formulaire d'inscription un chèque d'acompte de 180€  
ou de 240€ pour les couples à :**

**Association Dimension E  
10 chemin des cades  
30700 ST MAXIMIN**

N'hésitez pas à nous contacter pour toute information supplémentaire au :

**06.85.45.54.31**