



ÉCOLE DE MASSOTHÉRAPIE

AGNÈS LACASSE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prénom Nom.....

Adresse postale

.....

No de téléphone maison : No de cellulaire

Adresse courriel :

Date de naissance Année / Mois / Jour

Avez-vous des allergies, lesquelles ?

Êtes-vous membre d'une association, laquelle ?

Pour quelle formation souhaitez-vous vous inscrire?

Date du premier cours

- Seriez-vous prêt à covoiturier?
- Auriez-vous besoin de covoiturier?
- Seriez-vous prêt à partager avec quelqu'un les frais de Communauto?

DATE LIMITE D'INSCRIPTION ET MODALITÉS DE PAIEMENT

Premier arrivé, premier inscrit (minimum 4 et maximum 9 personnes).

- Je joins à ce formulaire un dépôt* de 25\$ non remboursable, pour les formations continues de moins de 45 heures.
- Je joins à ce formulaire un dépôt* de 100\$ non remboursable, si annulation à moins de dix jours du début de la formation de 195 heures.

Modalités de paiement:

- Chèque au nom d'Agnès Lacasse, 3283, 13^{ème} ave Rawdon, Qc, J0K 1S0.
- Virement Interac à : agneslacasse4@gmail.com
Question de sécurité : Où se donne la formation? Réponse : Rawdon

Pour toutes questions, veuillez me téléphoner au 450 916-5384.

Au plaisir de vous rencontrer, Agnès Lacasse, directrice et enseignante.

*Le montant du dépôt est inclus dans le coût total de la formation.