



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 covoiturer? oui ☐ non ☐

Avez-vous besoin d'hébergement oui ☐ non ☐

Comment avez-vous entendu parlé de l'école?

☐ Par quelqu'un ☐ Visite du site web de l'école ☐ Mon association de massothérapie

☐ Facebook ☐ Info-lettre Autre

DATE LIMITE D'INSCRIPTION ET MODALITÉS DE PAIEMENT

Premier arrivé, premier inscrit ; places limitées.

☐ Je joins à ce formulaire un dépôt* de 50 \$ non remboursable, pour les formations de moins de 45 heures.

☐ Je joins à ce formulaire un dépôt* de 200 \$ non remboursable, pour les formations de plus de 45 heures.

Modalités de paiement:

☐ Virement Interac à : agneslacasse4@gmail.com

Pour toutes questions, veuillez contacter Agnès Lacasse, directrice et enseignante au 450 916-5384.
Au plaisir de vous rencontrer!

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