



Formulaire d'inscription

Formation en santé digestive et intestinale

Hivers ____ printemps ____ été ____ automne ____

NOM _____ PRÉNOM _____

Adresse _____ Date de naissance _____

ville _____ code postal _____

Tél. rés. _____ Tél. bur. _____

courriel: _____ date: _____

À fournir avec votre demande

Diplômes d'études

Curriculum vitae

Photo passeport

Chèque de 75 \$ pour frais d'administration non remboursable

Paiements et modalités

Tarif de groupe 4 personnes et plus \$ 3500 par personne

Tarif semi-privé 2 à 3 personnes \$ 3800 par personne

Tarif cours privé 1 personne \$4000

Tarif pour intensive (10 jours consécutifs) \$4000 par personne

Tarif pour couple \$ 7000

Payable en totalité 15 jours avant le début des cours Visa / chèque / comptant / paypal

Dépôt de \$ 500 exigible à l'inscription

isgclaudhamel@gmail.com

Retourner au: 5 ch. Gaspé, Bromont, Qc, J2L 2N7 t. 450 521 3548

Signé à _____ le _____

Signature

Témoin