

**INSTITUT DE FORMATION NATIRIPSYE**

5 Avenue de Viana, Appt 2 Résidence Montesquieu 33650 LA BREDE

Téléphone Portable : 06. 64. 89. 65. 76 Courriel : [natiripsye@gmail.com](mailto:natiripsye@gmail.com)

Siret : 82827589100012 Code NAF 8559 A

Enregistré en tant que prestataire de formation auprès du préfet de région Nouvelle Aquitaine

Sous le numéro **75 33 10600 33** Inscrit au DATADOCK N°0023705

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

FORMATION A DISTANCE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....Code Postal : .....

Téléphones : fixe ..... Mobile : .....

Email : .....

Niveau de scolarité : .....

Profession actuelle : .....

**Pour valider votre COMMANDE DE COURS joindre à votre bulletin un chèque du montant TOTAL du prix de la formation choisie.**

**A réception du règlement les cours vous seront envoyés par mail.**

**Établir le chèque à l'ordre de NATIRIPSYE**

**A joindre avec votre demande d'inscription : 1 enveloppe format A 4 timbrée. 2 timbres rouges.**

	COURS	COCHER LA CASE CHOISIE	ENTRETIEN TELEPHONIQUE Tarif pour 1 HEURE	Nombre d'heures En entretien	MONTANT DES HEURES	MONTANT TOTAL ENTRETIEN ET COURS
ANATOMIE PHYSIOLOGIE	340 €		40 €			
PHYTOTHERAPIE	170 €		40 €			
AROMATHERAPIE niveau 1	85 €		40 €			
AROMATHERAPIE FAMILIALE	40 €		40 €			
FLEURS DE BACH	85 €		40 €			
LITHOTHERAPIE	85 €		40 €			
GEMOTHERAPIE	85 €		40 €			
MORPHOPSYCHOLOGIE	85 €		40 €			
TOTAL DE LA COMMANDE						

**Vous avez la possibilité de choisir un entretien téléphonique pour vos questions sur les cours envoyés.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'étudiant : *précédé de la mention lu et approuvé*