

**INSTITUT DE FORMATION NATIRIPSYE**  
22 Rue du Docteur Compans 33720 PODENSAC  
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  
QUALIOPI N°B00089

## 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 VIREMENT du montant TOTAL du prix de la formation choisie.**

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

	COURS A DISTANCE	COCHER LA CASE CHOISIE	
ANATOMIE PHYSIOLOGIE	390 €		
PHYTOTHERAPIE	180 €		
AROMATHERAPIE niveau 1	90 €		
AROMATHERAPIE FAMILIALE	45 €		
FLEURS DE BACH	90 €		
LITHOTHERAPIE	90 €		
GEMOTHERAPIE	90 €		
PHYTOTHERAPIE GLOBALE	450 €		
MORPHOPSYCHOLOGIE	90 €		
<b>MONTANT DES COURS</b>			
<b>FRAIS DE DOSSIER</b>	<b>50 €</b>		
<b>ENTRETIEN VISIO</b>			<b>45 € x nombre d'heures choisies</b>
<b>TOTAL DE LA COMMANDE</b>			

**Vous avez la possibilité de choisir un entretien en visio conférence pour vos questions sur les cours envoyés. Tarif 45.00€ l'heure**

Date et signature du stagiaire

**Votre signature apposée dans le cadre ci-dessous valide la lecture et la phrase suivante : « lu et approuvé »**

Date :
--------

Signature
-----------