



I S I S

## Fiche d'inscription

Nom : Prénom :  
Né le : à :  
Adresse :  
Code Postal : Commune :  
Tél : Email :  
Profession :

Titre de la formation :  
Date de début de la formation :  
Horaires du stage :  
Lieu du stage :

Toute formation peut être annulée 8 jours avant la date de début de formation si le nombre d'inscrits est insuffisant (inférieur à 6 personnes). Dans la limite des places disponibles, merci de réserver avant inscription au 06 79 65 70 43 ou d'envoyer un email à : [isis.shiatsu@wanadoo.fr](mailto:isis.shiatsu@wanadoo.fr).

Montant des arrhes versées :  
Le versement des arrhes confirme votre inscription, merci de l'envoyer accompagné de la fiche d'inscription à l'adresse :  
ISIS, 50, Chemin de la Tour, Le Mont Velanne, 38620 Velanne.  
(en retour vous recevrez par email une attestation d'inscription)

- J'atteste avoir adhérer au règlement intérieur de ISIS :
- J'atteste avoir pris connaissance du programme de la formation :
- J'atteste avoir pris connaissance des pré-requis à l'inscription :
- J'atteste avoir pris connaissance du cout de la formation et des conditions générales de vente :

Fait le : à  
signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :