

CHIROLISTIC COACHING S.A.R.L.

REGISTRATION FORM FOR THE SEMINAR : NEURAL ORGANIZATION TECHNIQUE/N.O.T. IN GRADIGNAN/BORDEAUX 2013

Mme Mlle Mr

Nom/Name : Prénom/First name:.....

A(d)dress(e):.....

Code Postal/ZIP CODE:..... Ville/Town:.....

Tel.:..... Fax:.....

Email:..... Mobile/GSM :.....

Profession :..... Etudiant(e)/Studentannée/Year.

Je m'inscris à la formation/ I register to the seminar:

NEURAL ORGANIZATION TECHNIQUE/N.O.T.

PRICE PER MODULE DOCTOR : 480 € Non assujetti à la TVA.

PRICE PER MODULE REFRESHER : 350 € Non assujetti à la TVA.

PRICE PER MODULE STUDENTS : 250 € Non assujetti à la TVA.

Total for module 1 2 3 =.....€

[PAYMENT BY CREDIT CARD ON THE WEB SITE www.chirolistic.fr](http://www.chirolistic.fr)

Date:Signature:

CHIROLISTIC COACHING S.A.R.L.

7, Rue Marie Espelette 33170 GRADIGNAN Tel/Fax (+33) (0) 557963300

Email: laurentpicard@wanadoo.fr Site web : www.chirolistic.fr

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro: 72 33 07325 33 auprès du préfet de région d'Aquitaine.
SARL au capital de 1000 Euros. SIREN : 501 896 047 APE : 8559A