



## Bulletin d'inscription

A retourner à: Valérie Giulieri-Gfeller, Rue du Forvy 4a, 2054 Chézard-St-Martin

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Téléphone Privé : ..... Téléphone Prof : .....

### Je m'inscris au cours de :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Massage sportif et classique | <input type="checkbox"/> Massage facial |
| <input type="checkbox"/> Massage dos – nuque          | <input type="checkbox"/> Réflexologie   |
| <input type="checkbox"/> anatomie palpatoire          | <input type="checkbox"/> Soirée écoute  |
| <input type="checkbox"/> Cours de massage familial    |   |

### Lieu des cours :

- |                                    |                                     |                                  |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Neuchâtel | <input type="checkbox"/> Porrentruy | <input type="checkbox"/> Yverdon |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

Du : .....

Date: ..... Signature : .....