



## Bulletin d'inscription

*A retourner à : Valérie Giuliani-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   |

Lieu des cours :

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

Du : .....

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