**FICHE D’ INSCRIPTION**

ATELIER DE SOINS COMPLEMENTAIRES AUX MASSAGES ATREYA ABHYANGA®

ET

COURS INDIVIDUEL . A LA CARTE

Nom : .................................................................

Prénom : ...........................................................

Date de naissance : ..................

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

.........................................................................................................................................................

Téléphone : .............................................

Email : ...............................................................

Profession, activité :...........................................................

Informations complémentaires : ..........................................................

**Je joins 50% du prix de l’atelier choisi …………………………………………….**

*Tarifs sur demande*

▢ chéque bancaire

▢ mandat postal

à renvoyer a Marie angèle Bonato , 32 rue des tonneliers , 301220 AIGUES MORTES

Date : .....................................

 Signature : ...........................

**Association MAITHRI 32 RUE DES TONNELIERS**

**30220 AIGUES MORTES**

**06 12 90 48 25**

**mbmbmaithri@ gmail.com****/devaki-ayurveda .fr**

**Affiliée à EIVS**