



INSCRIPTIONS STAGES

Avant de renvoyer cette fiche d'inscription, vérifiez auprès de notre secrétariat si des places restent disponibles.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse: _____

(en caractères d'imprimerie SVP)

Téléphone : _____

Télécopie : _____

Courriel : _____

Dernier Stage effectué le : _____

JE M'INSCRIS pour le stage à :

Ville/Pays : _____

Dates : _____

Signature :

çi indus un chèque de caution correspondant à 50 % du prix de l'enseignement (voir montant de la caution sur le site Internet www.wilfart.com partie « Inscription »), en confirmation de mon inscription, payable à l'ordre de **SARL Pneumaphonie Serge Wilfart**.

En cas de désistement, les chèques de caution seront remboursés jusqu'à 30 jours avant le début du stage.

Contacts : Téléphone 00 33 385 521102
Fax 00 33 385 523249
e-mail : info@wilfart.com
Site Internet www.wilfart.com