FORMULAIRE D’INSCRIPTION

A envoyer : marielcaudebouric@gmail.com

Atelier de l’intuition 2 : 60e/3h

Intervenant : Marie-Claude BOURIC

Nom ………………………………………………………………………………

Prénom ………………………………………………………………………………

Mail ………………………………………………………………………………

Téléphone ………………………………………………………………………………

Adresse ………………………………………………………………………………

Profession ………………………………………………………………………………

L’intuition et moi :

Avez-vous suivi(e) le 1er atelier ? oui non

Quand avez-vous pensé ? ………………………………………………….

Avez-vous travaillé votre intuition ? oui non

Etes-vous plus performante aujourd’hui ? oui non

Réservation de l’atelier

Nbre de personne : ………………………………

Mode de paiement : Chèque Espèces Virement

A  ……………………… Le ……………………. Signature

 …………………