



SARL LEBE ENERGY

Un nouveau monde de régénération et de rajeunissement.

Bulletin d'inscription

A remplir en MAJUSCULES

Mme, Mlle, M

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Mail :

Profession :

Souhaite participer au séminaire suivant :

Veuillez consulter notre calendrier sur notre site internet :

www.lebe.fr avant de réserver votre place

Titre(s) séminaire(s) :
Dates :
Lieu :
Prix :
Horaires : de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 17h00	Total en euros :

Pour confirmer mon inscription, je joins à mon bulletin d'inscription un chèque d'acompte de 60 € à l'ordre de SARL LEBE ENERGY. Je réglerai le solde le premier jour de la formation. Veuillez retourner le tout à SARL LEBE ENERGY, 5, rue Léon Giraud, 75019 Paris.

À : Le :

Signature :

La SARL LEBE ENERGY s'engage à animer cette formation, sauf dans le cas exceptionnel ou le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas votre inscription sera soit reportée sur une autre date ou remboursée.