## FICHED'INSCRIPTION DE L'ELEVE:

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance :	РНОТО
Adresse:	
Code postalet commune:	
Adresse e-mail:	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Diplômes (joindre copies):	

Par le présent document, je m'engage à effectuer la formation de Naturopathe enseignée par Monsieur BOISSON Bertrand dans la durée maximum de deux ans à partir de la date d'inscription, les modules seront validés selon mon rythme de travail, à raison d'un par mois minimum.

Chaque module coûte actuellement la somme de 75 euros et est téléchargeable sur le site <a href="http://www.ardennes-medecine-douce-formation-naturopathe.fr/pages/formation-a-distance/">http://www.ardennes-medecine-douce-formation-naturopathe.fr/pages/formation-a-distance/</a> le code d'accès étant envoyé après paiement du module par PayPal sur le site. <a href="https://naturopatty.wixsite.com/synergienaturopathie">https://naturopatty.wixsite.com/synergienaturopathie</a>

Le formateur a des obligations de moyens vis-à-vis de ses élèves, l'élève s'engage à être assidu tout au long des 30 modules.

Le présent document doit être envoyé complété et signé à :

Madame Patricia DUPUIS, par courriel à naturo.patty@orange.fr

Ce document vous sera renvoyé signé après règlement de votre inscription d'un montant de 75.00 euros par PayPal sur le site. https://naturopatty.wixsite.com/synergienaturopathie

Date et Signature de l'élève

Date et signature du formateur