

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



sylvie praz ostéopathie bien-être nutrition

Cours équidés

Cours canins

Intitulé du cours : .....

Date du cours : .....

## PARTICIPANT

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

NPA et localité .....

Tél / portable .....

Adresse mail .....

Si vous vous inscrivez à un cours canin, merci de remplir la partie du formulaire ci-dessous :

## CHIEN

Nom ..... Age .....

Mâle ou femelle ? ..... Stérilisé ?  
(oui/non) .....

Race .....

Particularité ? .....

Inscriptions à retourner à : Sylvie Praz, Cheintres 3, 2074 Marin ou par mail à [sylpraz@gmail.com](mailto:sylpraz@gmail.com)

Une fois l'inscription reçue et si le nombre d'inscrits est atteint, je vous enverrai toutes les informations nécessaires et les coordonnées pour le paiement du cours.

Votre inscription sera validée une fois le paiement fait.

Lieu et date : ..... Signature : .....