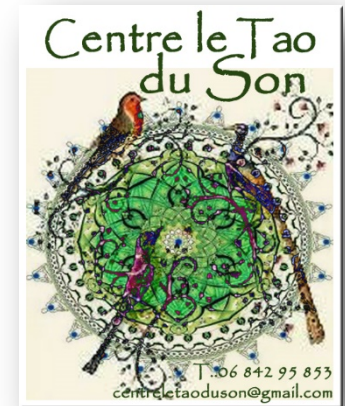


# CENTRE LE TAO DU SON

## Yoga énergétique du Son® et Sonothérapie

### FICHE D'INSCRIPTION



NOM .....

PRENOM .....

Date de naissance.....

Adresse.....

Tel : .....

Email : .....

Motivation, profession et autre (s) formation(s) acquise(s) : .....

**Je désire m'inscrire aux cours hebdomadaires du.....**

**Je désire m'inscrire au stage .....**

**Je désire m'inscrire A LA FORMATION 20.../20.. Yoga énergétique du Son ® et Sonothérapie.....**

**Je désire m'inscrire A LA FORMATION 20.../20.. de Sonothérapie énergétique.....**

Si vous demandez une Formation continue, entreprise qui prend en charge votre formation .....

Je propose ou je cherche un covoiturage.....

Je cherche un hébergement ou Je peux héberger quelqu'un

Je joins un ou des chèques de paiement de .....

A renvoyer au [centreletaoduson@gmail.com](mailto:centreletaoduson@gmail.com) ou ARABESC 1092 rue Pierre Causse 34080 MONTPELLIER

Renseignements : T. 06 842 95 853 ou [centreletaoduson@gmail.com](mailto:centreletaoduson@gmail.com)

Date :

Signature :

PS rayer les mentions inutiles