

INSCRIPTION A LA FORMATION NEURO-TRAINING



<p>VOTRE PHOTO ICI</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Email :</p>
--------------------------------	--

Adresse :

.....

Profession :

- Je m'inscris à la formation complète.
- Je m'inscris à la formation personnelle.

Règlement :

- Je règle le prix de la formation personnelle : 1200€
- Je règle le prix de l'année de formation professionnelle : 3700€

Pour les facilités de paiement, contacter Mr José Chouraqui.

SIGNATURE