

# INSCRIPTION A LA FORMATION NEURO-TRAINING



**VOTRE PHOTO ICI**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Adresse : .....

.....

Profession : .....

- Je m'inscris à la formation partielle (4 stages).
- Je m'inscris à la formation personnelle (11 stages)
- Je m'inscris à la formation professionnelle (26 stages)

Règlement :

- Je règle le prix de la formation partielle : 1200€
- Je règle le prix de la formation personnelle : 3600€
- Je règle le prix de la première année de formation professionnelle : 3000€
- Je règle le prix de la deuxième année de formation professionnelle : 3000€
- Je règle le prix de la troisième année de formation professionnelle : 3000€

Pour les facilités de paiement, contacter Mr José Chouraqui.

SIGNATURE