Michèle Caffin
DÉCRYPTAGE DENTAIRE HOLISTIQUE

FORMATION DE MICHELE CAFFIN

"DÉVELOPPEMENT DES PERCEPTIONS POUR LA PRATIQUE DENTAIRE"

5/12 JUILLET 2020 (PATMOS-GRÈCE)

BULLETIN d'INSCRIPTION

(1 par participant.e au séjour)

1 par participant inscrit à expédier avec votre règlement par courrier ou à copier/coller dans un mail en cas de virement bancaire à caffin.michele@wanadoo.fr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Participation à la formation : oui / non (effacer la mention inutile)

Demandes spéciales : .....

.....

.....