



Bulletin d'inscription

Cours Formation Théorique

dispensé par **M. Yan Braisaz**, biologiste et naturopathe

Je m'inscris pour le cours suivant:

Anatomie, physiologie, biologie, pathologie (fr. 2'050.-)



Tous les mardis (sauf pendant les vacances scolaires)

Lieu: l'espace santé, 43 ch. des Semailles, Grand-Lancy

**Pour toute information complémentaire, veuillez prendre contact avec
Espace Santé au 022 792 29 27.**



Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

NPA/Ville:

Tél. privé:

Tél. professionnel:

E-mail:

Je vous confirme ma participation et m'engage à verser le montant dû sur votre compte dès réception du bulletin de versement.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et m'engage à les respecter.

Lieu & date:

Signature:

**A retourner à:
espace santé, secrétariat, 7 place des ormeaux, 1213 petit-lancy**

NB: les inscriptions seront prises en considération selon leur ordre d'arrivée