

S'ÉVEILLER A SOI-MÊME

BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIER PARENTS ENFANTS

PARTICIPEZ A « L'ATELIER MANDALA PARENTS ENFANTS »

A renvoyer à Florence SIBILLE : 84 rue de Neauphle 78112 FOURQUEUX

Nom et prénom du Parent :

Nom et prénom de l'Enfant :

Age enfant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

1. Je réserve notre place à l'atelier Mandala Parents Enfants
2. Je joins un chèque de 50 euros à l'ordre de Florence SIBILLE pour un parent et un enfant

Date

Signature



Florence Sibille
THÉRAPEUTE HOLISTIQUE