

EIRI BOOSTER SON INTUITION

NOM :

Prénom :

Date naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Profession :

Stages ou thérapies déjà pratiqués :

Je confirme mon inscription au stage « EIRI » et joins le règlement à mon inscription.

Signature :

Chèque à rédiger à l'ordre de Planète Vérité

à renvoyer à l'adresse suivante : quartier lusignane 84860 Caderousse