



INSTITUT PROVENÇAL D'AROMATOLOGIE ET DE BIEN-ÊTRE EN LUBERON

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

A retourner à l' IPAL par courrier au siège social ou par e-mail, avec un chèque de réservation.

Adresse siège social : 2 rue du Pouget – 34570 Saussan

e-mail : contact@ipal-formation.com

Nom :

Prénom :

Adresse :

e-mail :

Téléphone :

Profession :

➤ **Intitulé de la formation choisie**

➤ **Ville**

➤ **Dates choisies**

Ci-joint mon chèque d'arrhes de 30% du montant total, à l'ordre de IPAL

Date :

Signature