



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



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

A retourner à l' IPAL IFA par courrier au siège social, accompagné d'un chèque de réservation.

Adresse siège social : 2 rue du Pouget – 34570 Saussan (tel :0467151313/0620275894)

e-mail : [contact@ipal-formation.com](mailto:contact@ipal-formation.com)

Nom :

Prénom :

Adresse :

e-mail :

Téléphone :

Profession :

Connaissance des Huiles Essentielles :            OUI            NON

si oui précisez :

Connaissance des plantes :            OUI            NON

Votre Objectif pour la formation choisie :

- Intitulé de la formation choisie
- (Formule week-end semaine pour les cycles)
- Ville
  
- Dates choisies

Ci-joint mon chèque d'arrhes de 30% du montant total de la formation, à l'exception des cycles longs les arrhes sont de 200 Euros à l'ordre de I F A.

Date :

Signature



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