

Inscription au Atelier "Astro-Coaching 3D®"

Nom et prénom :

Adresse mail :

Tél. Portable :

Date, heure, lieu de naissance :

Je souhaite participer au(x) prochain(s) atelier(s) de
l'Astro-Coaching 3D, indiquez les
dates _____ et je paye pour (1
ou 3) _____ atelier(s) par (moyen de
paiement) _____.

Votre signature _____

date et lieu _____

Envoyer à l'adresse : 43 allée de Lasplanes 31770 Colomiers France