

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES BAINS SONORES OU ALIGNEMENT DES CHAKRAS:

ACTIV'SOURCE CONSULTING

16 Bis avenue Desgenettes
94100 Saint Maur des Fossés

Imprimez ce formulaire et joignez-le à votre chèque à l'ordre de Claire Carreau

Informations personnelles

Nom complet	
Adresse du domicile	
Téléphone mobile	
Adresse mail	
Date de naissance	
Veillez indiquer la date et la soirée choisie	
Soirée	Date
Bain sonore	
Alignement des chakras	

Avec la présente je verse 30€ pour la soirée : « »

Signature :

.....