



# ATRAPUNCTURE

La transmission d'un savoir millénaire



# FICHE D'INSCRIPTION

## FORMATION EN ATRAPUNCTURE

par le Maître référent Bernard Dupuy

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

FORMATION PREVUE DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

Signature :

Pour vous inscrire, veuillez retourner au plus tôt le présent bulletin, rempli, daté et signé accompagné de votre chèque d'arrhes de **250 €** à l'ordre de ONA (Organisation Nationale de L'Atrapuncture) le solde, au nom de Bernard Dupuy, d'un montant de **1700 €** sera à régler le premier jour de votre formation selon les conditions retenues ensemble.

Le montant global de la formation s'élève à **1950 €**

J'ai bien pris note qu'en cas de désistement intervenant moins de 30 jours avant la formation, les arrhes restent acquises.

Adresse postale / lieu de formation : Bernard Dupuy 14 rue des rosiers  
17110 Saint-Georges-de-Didonne

