

## Formulaire d`inscription

Prénom:

Date anniversaire:

Nom:

Adresse:

Pays:

Tél: Mobile:

Rés:

Courriel:

Formations: \* Profils neuro-sociologiques.....Date.....  
\* Stratégie de Réussite(Identité).....Date.....  
\*\*Coaching Privé 1 jour/ 3 jours/ 4 jours.....  
\*\*Coaching-managemnt suivi et recadrage.....  
\*\*Bio-Textus 1-2-3-4.....Date.....  
\*\*Perfectionnement.1-2-3-4.....Date.....  
Personnel.....                      Corporatif.....

Arrhes: 20% de la valeur de l`atelier suivi.....

\* Vous envoyez votre inscription à l`adresse de l`organisateur en charge de cette atelier.(Voir contact)

\*\*Vous prenez directement contact avec Institut Mayol par courrier et téléphone.(Voir contact)

Date de votre demande:.....

Signature.....