

Bulletin d'inscription :

A renvoyer à :

info.ebsfr@gmail.com

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Téléphone :

G.S.M. :

Email :

Date de naissance :

Diplômes :

.....

Profession :

.....

Spécialisations :

.....

Je m'engage formellement à participer à l'entièreté de la 1ère année de la formation et à respecter le plan de paiement proposé. (Excepté autre accord préalable).

Date :

Signature :