

Program' EL

"Equilibre & Légèreté"

formulaire de pré- inscription

Nous faisons en sorte que chaque moment compte !
Nous aimerions mieux vous connaître pour mieux vous accompagner !

Nom :

Prénom :

Age :

Profession :

Adresse :

téléphone :

Email :

Adresse Facebook :

Adresse Instagram:

Je choisis : Le Program' EL ou Le program' EL+
(cochez votre choix)

A quelle date souhaitez vous commencer :

02/01/2023 03/04/2023 03/07/2023 02/10/2023
(cochez votre choix)

► Ce formulaire autorise Mme MASSART et Mme ROCHE à utiliser mes coordonnées pour me communiquer toutes les informations nécessaires pour le bon déroulement du programme, et ce, pendant six mois.

Date et bon pour Accord

Signature

Pascale MASSART
Diététicienne nutritionniste
06 28 32 50 50
contact@diet02.fr
www.diet02.fr

Evelyne ROCHE
Thérapeute en Bien-être
06 14 71 66 25
afleurdepeau-mauzac@live.fr
www.afleurdepeau-mauzac.fr

La personne la plus importante pour vous , c'est Vous !