



Naturopathe équin Spécialité Masseur Herboriste

Fiche de préinscription

Merci de compléter cette fiche et de la retourner par courrier ou courriel à Horse-Well Formation, au moins 30 jours avant le début de la session de formation choisie.

Nom de famille :*

Prénom :*

Date de Naissance :

Rentrée envisagée : Septembre 2020

Janvier 2021

Email :*

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

Téléphone* :

Téléphone secondaire :

Statut :

Salarié

Indépendant

Particulier

Etudiant/élève en classe de :

Autre

Je souhaite recevoir un dossier d'inscription à la formation de Naturopathe équin spécialité Masseur-Herboriste.

Fait à :

Le :

Signature

*champ obligatoire