

Nom :		Age :
Prénom :		
Téléphone :		
Mail :		
Adresse :		
Code postal :	ville :	Pays :
Site web de votre cabinet :		

Expérience en cabinet : Combien de séances (payantes) avez-vous, environ, à votre actif ?

Nb de cas Génériques :	Nb de sevrage Tabagique :
------------------------	---------------------------

Qu'elle est votre histoire personnelle avec cette plante « magique » qu'est le tabac ?

Je n'ai jamais fumé J'ai arrêté depuis ? Je suis fumeur nb/jour : je suis « vapoteur »

Merci de rayer les cases qui ne vous concernent pas et de compléter éventuellement celle qui vous concernera.

Formations précédentes:	Métier(s) exercé(s) auparavant :
-------------------------	----------------------------------

Clause de confidentialité :

Ayant fait le choix de vous fournir des documents de travail le plus complets possible et non les grands titres comme le font beaucoup de formateurs (afin que vous ne puissiez pas fournir leurs documents à des tiers). Je compte en retour sur un engagement moral de votre part de ne pas diffuser les documents (PDF et Powerpoint) de cette formation qui pour certains sont désormais protégés au titre de la propriété intellectuelle...

Je soussigné m'engage à ne pas dupliquer où A partager à titre gratuit ou payant les documents qui m'ont été remis pendant cette formation.

Signature :

Le solde du prix de la formation, soit 210 €, sera à verser par VIREMENT
Vous trouverez les instructions, ainsi que mon IBAN ci-dessous.

Afin de finaliser votre inscription

Merci d'effectuer votre virement du solde du prix de la formation soit : 210 €.

Une dizaine de jours avant la formation.

Bien préciser VOTRE NOM et les dates choisies

en objet de votre virement afin que je sache à qui attribuer ce virement ...

Voici mon RIB (IBAN)

DOMICILIATION

FPE CHARENTON
1 PLACE DES MARSEILLAIS
94220 CHARENTON LE PONT

TITULAIRE

m MICHEL MARTIN
350 CHEMIN DE PRE NEUF
38350 LA MURE D ISERE

Code banque 16598	Code guichet 00001	N° de compte 25054070001	Clé 38
IBAN (International bank account number) FR7616598000012505407000138			BIC FPELFR21XXX

Je vous enverrai une première lettre d'information environ 10 jours avant le premier jour de la formation.

(Surveillez vos spams à cette époque, si vous n'avez pas de nouvelles de ma part, car l'envoi groupé fait que, certains reçoivent ce mail directement dans leurs spams)

Pour tout renseignements complémentaires voici mon téléphone : 06 11 34 23 71

**Je suis sur [WhatsApp](#) si vous souhaitez me contacter depuis l'étranger :
+33611342371**

A ce sujet, quelques temps avant la formation, je vous inviterais (si vous êtes inscrit sur cette application) sur un groupe [WhatsApp](#) réservé aux membres de votre session pour que vous puissiez interagir entre vous avant, pendant, et après la formation...