

Mme  Mlle  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Société : .....

Adresse ( Personnelle  Professionnelle) : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Tél 2 : .....

Email : .....

Profession : .....

Avez-vous déjà suivi une formation de massage ?  oui  non

Si oui, quel(s) massage(s) avez-vous appris ? : .....

Avez-vous des antécédents ou des problèmes médicaux ? : .....

Comment avez-vous connu *The Miki School* ?

internet  « bouche à oreille »  presse  salon  autre : .....

Je souhaite m'inscrire au(x) stage(s) suivant(s) (voir tous les dates sur le feuillet annexe) :

Intitulé	Dates	Prix
	..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....	€
	..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....	€
	..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....	€
	..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....	€
<b>Montant total</b>		€

Je joins un **chèque d'arrhes égal à 30% du montant total** à l'ordre de T.M.E. Je verserai le solde en début de stage.  
(Pour les règlements par virement bancaire veuillez nous contacter pour obtenir nos coordonnées bancaires)

**L'annulation (ou le report) est possible jusque 15 jours avant le début de la formation.** Passé ce délai, les arrhes ne seront pas remboursées.

Signature:

**NB : Avant d'envoyer votre formulaire, vous devez vous pré-inscrire au 01 42 72 51 18** (afin de vérifier la disponibilité et confirmer les dates).  
Vous avez ensuite 10 jours pour envoyer votre inscription. Passé ce délai, votre pré-inscription pourra être annulée sans notification.

Merci de retourner ce formulaire à :

**The Miki School**  
**24 rue Chapon**  
**75003 PARIS**

Vous recevrez ensuite **par email** votre convocation avec toutes les informations pratiques.

Je préfère recevoir ma convocation par courrier postal.