



## **BULLETIN D'INSCRIPTION** **ATELIER FLEURS DE BACH**

**Nom / prénom :**

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Adresse :

Mail :



Je m'inscris à l'atelier Fleurs de Bach du :  
et autres dates :

et je verse 20 euros d'acompte par atelier.

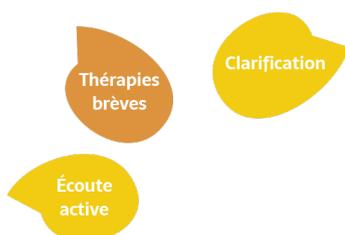
Ce chèque vous sera restitué en cas d'annulation 10 jours avant l'atelier ou en cas de force majeure.

Fait à :	<b>Signature :</b>
le :	

Je vous remercie de votre inscription.

Vous pouvez l'envoyer ici : **Gaëlle ROULLET – 4 rue du Temple – 56 350 Saint Jean la Poterie**  
ou **[gaelle.rouillet.td@gmail.com](mailto:gaelle.rouillet.td@gmail.com)**

A bientôt de se rencontrer ou se retrouver sur le chemin des fleurs,  
très belle journée à vous.



**Gaëlle ROULLET**

*Conseillère agréée Fleurs de Bach BFRP-2007-1217G*

*Sophrologie - Méditation*

*06.79.19.22.91 - [gaelle.rouillet.td@gmail.com](mailto:gaelle.rouillet.td@gmail.com) -*

*[www.gaellerouillet.fr](http://www.gaellerouillet.fr)*

*SIRET 834 834 095 000 20 - APE 86 90 F*