

Bulletin d'inscription

Alimentation cours de base

Date du cours :.....

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

e-mail : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____

Inscription à envoyer par poste ou par E-Mail à :

Objectifsanté
Catherine Guillod
Rue du Marché-Neuf 14
2502 Bienne
079 / 278 55 55

catherineguillod@bluewin.ch