

INSTITUT FRANCAIS DES LAPIDAIRES

Association Loi 1901 "L'Atelier Des Lapidaires" (w46 1000 538)

Agrément n°73.46.00310146

"La Peyrière" 46150 Thédillac

Tél. fax : 0565539714

BULLETIN DE RESERVATION D'UNE INITIATION OU D'UNE FORMATION

Stagiaire : Nom et prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Période du stage : du :

au :

inclus.

soit un nombre total de :

jours / semaines (a)

Prix pour une semaine :

euro

soit une valeur totale de

euro pour la durée totale du stage.

**Pour que la réservation soit effective, un acompte de
euros, équivalent à 30% de la valeur totale du stage
devra nous parvenir dans un délai de 20 jours maximum
AVANT la date de début de formation.**

Règlement par chèque bancaire à l'ordre de : "L'Atelier des
Lapidaires".

Signature, date et cachet de l'organisme partenaire réglant le
stage.

Nom, date et signature du stagiaire

(a) rayer la mention inutile