

Stagiaire : .....


Société : .....

Coordonnées : .....

E-mail : .....

Tel : .....

Description	Prix unitaire	Total
<b><u>Formation Techniques de Bien être à la personne</u></b>		
___ Massage Californien du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Réflexologie Plantaire du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Amma Assis du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Massage Ayurvédique du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Massage Thai du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Shiatsu du ...../...../..... au ...../...../.....		
___ Shiatsu visage le ...../...../.....		
___ du ...../...../..... au ...../...../.....		
Durée : ..... heures sur ..... jours Lieu : 8 rue de la Forge Royale 75011 En cas de prise en charge 10% de majoration		
TVA non applicable, "article 293 B du CGI"		Total (net) €

Organisme	Stagiaire	EfficiencE
Nom, cachet et signature	Nom, prénom et signature	<b>EFFICIENC E</b> 9 Passage DESGRAIS 75019 paris Siret : 41858712700022  Cachet et signature