



**Inscription à la formation :** (cochez l'Intitulé de la formation dans le tableau ci-dessous)  
(Document Word à remplir et à renvoyer à [gil@gilamsallem-formation.com](mailto:gil@gilamsallem-formation.com))

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Téléphone :
E-mail :
Profession :

<input type="checkbox"/>	DREAM massage
<input type="checkbox"/>	Reflexologie abdominale
<input type="checkbox"/>	réflexologie plantaire
<input type="checkbox"/>	Massage Drainant / Amincissant
<input type="checkbox"/>	Massage Suédois & Deep Tissue
<input type="checkbox"/>	Bambou Massage
<input type="checkbox"/>	Digitopuncture
<input type="checkbox"/>	Réflexologie faciale

Je souhaite m'inscrire à la formation ci-dessous :

Intitulé	Date de formation	Lieu de Formation	Durée
		AMS – 196 rue de Suresnes – 92000 Nanterre	14h
		Nb total heures :	14h

En contrepartie de cette action de formation, je m'engage à acquitter le montant ci-après indiqué :

Formation 2 jours	Dates :
Montant (en €)	550€
TVA {tva} :	0€
<b>TOTAL T.T.C.</b>	<b>550€</b>

Je suis salarié et je dépends d'un OPCO : Oui  Non

Je suis indépendant, auto-entrepreneur : Oui  Non

*La société AMS ne fait pas l'avance des frais de formation, pour un stagiaire ou une entreprise, avec une prise en charge par un OF ou un OPCO.*

La fiche d'inscription est à renvoyer à : [gil@gilamsallem-formation.com](mailto:gil@gilamsallem-formation.com).

- Je règle par virement bancaire ce jour la somme de 150€ pour confirmer mon inscription
- Je réglerai la somme de 350€ au plus tard 15 jours avant la date de la formation.
- J'ai pris connaissances des CGV ([à télécharger sur le site](#))

Demande particulière concernant le règlement, envoyez un mail. [gil@gilamsallem-formation.com](mailto:gil@gilamsallem-formation.com).

RIB - Sté AMS -

- IBAN (International Bank Account Number): **FR76 4119 9110 0900 0299 9630 176**
- BIC (Bank Identifier Code) ; **CMCIFRPP**
- Titulaire du compte : SARL AMS. 176 avenue Charles de Gaulle 92200 Neuilly sur seine

Bon pour accord

Le :

Signature :

AMS

Formation & consulting

RCS Nanterre : Siret 817 438 468 00016

N° de déclaration d'activité de l'organisme de formation N° 11 92 21077 92.

