



**SARL LEBE ENERGY**

Un nouveau monde de régénération et de rajeunissement.

# Bulletin d'inscription

A remplir en MAJUSCULES

Mme, Mlle, M

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Profession : .....

**Souhaite participer à la formation suivante :**

Veuillez consulter notre calendrier sur notre site internet :

**[www.lebe.fr](http://www.lebe.fr)** avant de réserver votre place

<b>Titre de la formation :</b>	.....
<b>Dates :</b>	.....
<b>Lieu :</b>	.....
<b>Prix :</b>	.....
<b>Horaires : de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 17h30</b>	<b>Total en euros :</b> .....

Pour confirmer mon inscription, je joins à mon bulletin d'inscription un chèque d'acompte de 60 € à l'ordre de SARL LEBE ENERGY. Je réglerai le solde le premier jour de la formation. Veuillez retourner le tout à SARL LEBE ENERGY, 5, rue Léon Giraud, 75019 Paris.

À : ..... Le : .....

Signature :

La SARL LEBE ENERGY s'engage à animer cette formation, sauf dans le cas exceptionnel où le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas votre inscription sera soit reportée sur une autre date ou remboursée.

SARL LEBE ENERGY- Formation continue d'adultes - 5, rue Léon Giraud – 75019 Paris

Code NAF 8559A - Siret: 523 122 182 000 18 R.C.P.

[www.lebe.fr](http://www.lebe.fr)

mail : [lebesystem@gmail.com](mailto:lebesystem@gmail.com) +33 (0)6 25 16 07 77