



# Alchemy of Sparks

Personal & professional coaching

---

## Formulaire d'inscription Formation: Coach Transformations Karmiques

Module: .....

Dates: de ...../...../..... jusqu'à ...../...../.....

### Informations personnelles

Nom & prénom	
Privé-adresse	
Code postal + Ville	
E-mail	
Téléphone	
Date de naissance	
Profession	
Formations	

Je m'inscris en tant qu'indépendant, organisation ou entreprise avec des informations de facturation en suite:

Nom de l'entreprise	
Adresse	
Code postal + Ville	
Numéro TVA	

En signant ce formulaire, vous acceptez les conditions d'inscription et les règles d'annulation de la formation, comme indiqué sur le site [www.alchemyofsparks.center](http://www.alchemyofsparks.center).

Date  
...../...../20.....

Signature  
.....

**Imprimez ce formulaire, complétez et envoyez-le complété à [contact@alchemyofsparks.center](mailto:contact@alchemyofsparks.center).**

Vos données sont uniquement destinées pour notre administration et ne seront jamais transmises à des tiers.