FORMATION TRAGER®

A envoyer à l'association Trager France :

16 rue de la Paix
17230 VILLEDoux
tragerfrance@gmail.com

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je suis intéressé(e) par la formation Trager et souhaite être informé(e) des prochains stages.

Je désire recevoir les précisions et le bulletin d'adhésion pour la prochaine session.

Date :

Signature :

Les praticiens Trager participent à un programme de formation continue et leur droit de pratique est renouvelé chaque année par Trager France. Ses membres sont soumis au respect d'un code de déontologie et d'éthique.

FORMATION TRAGER®

A envoyer à l'association Trager France :

16 rue de la Paix
17230 VILLEDoux
tragerfrance@gmail.com

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je suis intéressé(e) par la formation Trager et souhaite être informé(e) des prochains stages.

Je désire recevoir les précisions et le bulletin d'adhésion pour la prochaine session.

Date :

Signature :

Les praticiens Trager participent à un programme de formation continue et leur droit de pratique est renouvelé chaque année par Trager France. Ses membres sont soumis au respect d'un code de déontologie et d'éthique.

FORMATION TRAGER®

A envoyer à l'association Trager France :

16 rue de la Paix
17230 VILLEDoux
tragerfrance@gmail.com

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je suis intéressé(e) par la formation Trager et souhaite être informé(e) des prochains stages.

Je désire recevoir les précisions et le bulletin d'adhésion pour la prochaine session.

Date :

Signature :

Les praticiens Trager participent à un programme de formation continue et leur droit de pratique est renouvelé chaque année par Trager France. Ses membres sont soumis au respect d'un code de déontologie et d'éthique.