



# École d'Homéopathie Classique

Formulaire d'inscription - Cours auditeur libre - Vidéos

Nom, prénom :

Date naissance :

Adresse :

Ville :

Pays :

Tél. bur. :

Courriel :

Activité actuelle :

Tél. rés. :

Tél. cell. :

## Profil des études

Secondaires :

Collégiales :

Universitaires :

Autres :

Quelles formations avez-vous en thérapie alternative ou complémentaire

## Commentaires

Commentaires :

Date :

Signature :

---

**Choisissez vos cours vidéos :**

Cours vidéo ÉHC - Niveau I - 30 cours

Cours vidéo ÉHC - Niveau II - 17 cours

Cours vidéo ÉHC - Niveau III - 13 cours

---

Nous vous envoyons la facture, je désire payer par :

---

**École d'Homéopathie Classique**

C.P. 1043

Trois-Rivières (Québec) G9A 5K4

Canada

819 691 6297

[info@ecolehomeo.com](mailto:info@ecolehomeo.com)

[www.ecolehomeo.com](http://www.ecolehomeo.com)

Enregistrez le document (*File, Save as*) sur votre bureau puis le joindre à votre envoi courriel en p.j., Merci.