

JE SUIS UN.E PRO DU BIEN ÊTRE (SOINS PHYSIQUES, ESTHÉTIQUES...)

IDENTITÉ

Nom.....

Prénom.....

Raison sociale.....

Activité.....

N° de SIRET.....

N° de téléphone.....

Adresse d'exercice.....

Adresse mail.....

.

POUR LE FESTIVAL

Disponibilités (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Samedi 10h-20h
- ☐ Dimanche 10h-18h

Ateliers proposés :