



I N S C R I P T I O N

2024/2025



**FORMATION  
LM MASSAGE BIEN-ÊTRE  
& Technicien en Somatothérapie**

Nom : .....

Prénom : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Joindre un chèque d'acompte de 150€ non remboursable.  
A renvoyer à Michèle Lasserre, 12 allée du Majoral Pierre Miremont 24200 Sarlat.

Michèle Lasserre • 12 allée du majoral Pierre Miremont • 24200 Sarlat  
06 74 80 37 29 • somato.michele@orange.fr  
Siret : 48199739300063