

envoi pièces pour dossier

Submission Date	30-10-2016 10:48:15
Prénom, Nom	Sandrine Mareschal
Téléphone	0652002374
Email	sophrorelax94@hotmail.fr

piece d'identité	CNI CM.pdf
-------------------------	----------------------------

photo



[CM 2014.jpg](#)

assurance professionnelle	Assurance 2016.pdf
----------------------------------	------------------------------------

Kbis ou N° Auto-Entrepreneur	Insee.pdf
-------------------------------------	---------------------------

justificatif de domicile	Bouyguestelecom_Facture_20161023.pdf
---------------------------------	--

Diplômes	Diplôme DT signé.pdf Diplôme.pdf iplôme Yoga Nidra.pdf
-----------------	--