



Inscription au séminaire de la formation continue en masso-kinésithérapie

Année scolaire 2010-2011

Madame
 Mademoiselle
 Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Année d'obtention du diplôme :

Diplôme obtenu : MK ; PP ; Autre (à préciser) :

Exercice : libéral salarié mixte

Adresse personnelle :

.....

CP : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail : @

Adresse professionnelle :

.....

CP : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail : @

Nom de l'employeur (si prise en charge financière) :

.....

Adresse (si différente) :

.....

CP : Ville :

Nom du responsable de la formation :.....

Tél. : Fax :

E-mail : @

Séminaire(s) choisi(s) (exemple : levées des tensions – initiation)	Dates (exemple : 18 et 19/ 09/ 09 + 2 et 3/ 10/ 09)	Tarifs (en euros) (exemple : 540)

Le(s) chèque(s) sera(ont) libellé(s) à l'ordre de l'EFOM (un chèque par séminaire) et sera encaissé uniquement à la fin du séminaire choisi. Pour les personnes salariées dont l'employeur prend en charge le paiement du séminaire, une convention sera établie et une facture vous sera envoyée à la fin du séminaire.

Date : Signature & cachet professionnel :