



# Inscription au séminaire de la formation continue en masso-kinésithérapie

Année scolaire 2011-2012

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 de l'adresse professionnelle) :

.....

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/ 11 + 2 et 3/ 10/ 11)	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 :