



OSTÉO-FORMATIONS

Ostéopraticque

Bulletin D'INSCRIPTION

Un bulletin par séminaire

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal Ville.....

Tél Fax.....

Mobile :

E-mail : @

Titulaire du titre d'ostéopathe, n° Adeli :

Cursus de formation en ostéopathie

.....

.....

Déclare demander mon inscription au séminaire :

Nom du séminaire :

Date du séminaire :

Et accepte le paiement de **490 €** par séminaire (sur 3 jours) dans les conditions suivantes :

100 € d'arrhes à verser à la réservation par Chèque à l'ordre d'Ostéo Formations

390 € à verser lors du séminaire par Chèque à l'ordre d'Ostéo Formations

Cachet professionnel :

Date :Signature :

CONTACT

Ostéo-Formations / OstéoPraticque – 1, Avenue Jacques Chastelain – 76100 ROUEN

E-mail : osteoformations@gmail.com

Site : www.osteoformations.fr