

Bulletin d'inscription (à remplir très lisiblement à l'encre noire, svp)
Adressé à FORMATION NIROMATHE – 3 rue verte – 62260 AUCHEL

FORMATION A MONTPELLIER

Du 10 au 13 octobre 2024

Horaires de la formation : 9H – 18H les 4 jours

Tarif de la formation 1500 €

Mr **Mme** **Mlle**

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle (*uniquement*)

Code Postal :

Ville :

Tél. Prof. :

Portable : Ce n° est-il confidentiel oui non

E-mail :

Titulaire d'un diplôme de : - joindre la photocopie du diplôme ou une feuille de soins annulée

Ostéopathe Kinésithérapeute Médecin Sage-femme Autres (à préciser)

Si vous êtes porteur de handicap, merci de nous contacter au 06.11.91.75.38

Niromathé se réserve le droit d'annuler la formation au maximum 15 jours avant le 1^{er} jour de la formation si le nombre de 6 participants minimum n'était pas atteint

Acompte* de 450€ par chèque à l'ordre de Niromathé ou par virement bancaire (NIROMATHE – IBAN : FR76 1020 6002 3298 7239 9660 037 – BIC AGRIFRPP802.)

Date et Signature

**Acompte encaissé à l'inscription, non remboursable en cas d'annulation sauf pour maladie.*