



Formation « THERAPIE MANUELLE DES FASCIAS 2019 » FIFPL

FICHE D'INSCRIPTION

- NOM (JEUNE FILLE):.....
- NOM D'USAGE :.....
- PRÉNOM(S):.....
- DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
- DOMICILIATION :
- N° TELEPHONE FIXE :
- N° PORTABLE :
- ADRESSE MAIL :.....
- NIVEAU D'ETUDES (diplômes obtenus et année) :.....
- EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :.....

- ORGANISME DE FINANCEMENT :

Date et Signature :

PIÈCES À FOURNIR LE 1^{ER} JOUR

- Une attestation assurance responsabilité civile personnelle
- Une photocopie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- La photocopie du diplôme de kinésithérapeute et le numéro ADELI (pour les kinésithérapeutes Français).

Merci de bien vouloir renvoyer cette fiche dûment complétée à

l'adresse suivante : www.k.l.f@hotmail.fr

Votre inscription ne sera enregistrée qu'après réception du

paiement de la formation, soit 900 Euros*NTT

Un mail de confirmation vous sera envoyé.