

# DEMANDE D'INSCRIPTION

2019 - 2020

Nom / Prénom : M. Mme : .....

Né(e) le : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Tél. Portable : ..... Tél. Fixe : .....

E-mail (le plus lisiblement possible) : .....

N° ADELI (Obligatoire) : ..... N° RPS : .....

## DEMANDE À S'INSCRIRE À :

**CQP** (précisez nom du cursus) ..... à ..... du ... /.../ ...

**DPC** (précisez nom du cursus) ..... à ..... du ... /.../ ...

**Cursus nutrition** (précisez nom du cursus) ..... à ..... du ... /.../ ...

**Formation acupuncture** ..... à ..... du ... /.../ ...

**Formation spécifique** (précisez nom du cursus) ..... à .....

du ... /.../ ...

## Nous adresser cette demande d'inscription avec :

1 chèque d'inscription de 200 € (ordre SAS – PAPL) sauf pour le DPC : 1 chèque de caution de 546 € (ordre SAS – PAPL)

**Les 200 € de frais d'inscription sont inclus dans les prix affichés**

Date : ..... Signature :