

DEMANDE D'INSCRIPTION 2017-2018

Nom / Prénom : Mr. Mme. Melle :né(e) le :.....

Adresse Professionnelle : Tél Portable :.....

N° ADELI :.....(OBLIGATOIRE) E-mail (le plus lisiblement possible SVP) :

Demande à s'inscrire (cochez la case)

- Cursus de thérapie manuelle niveau..... àdates du 1^{er} stage du.../.../17 au .../.../17
- Cursus d'acupuncture..... àdates du 1^{er} stage du.../.../17 au .../.../17
- Formations spécifiques (nom du stage).....àdu.../.../17 au .../.../17
- DPC (nom du stage) àdu.../.../17 au .../.../17

Nous adresser cette demande d'inscription avec :

Pour le DPC : 1 feuille de soins barrée + 1 chèque de caution de 540€ (ordre SAS-PAPL),

Pour la thérapie manuelle : 1 feuille de soins barrée + 1 chèque d'inscription de 200€ (ordre SAS-PAPL)

Pour les formations spécifiques ou le cursus d'acupuncture : 1 feuille de soins barrée + 1 chèque d'inscription de 200€ (ordre PLP FORMATION)

Date :.....

Signature :.....

SAS-PAPL – PLP Formation 24, Rue SULLY 69006 LYON – Téléphone: 04.37.43.16.21

Sites Internet : <http://www.pascalpommerol.fr/> et <http://www.plpformation.fr/>