

DEMANDE D'INSCRIPTION 2018-2019

Nom / Prénom : Mr. Mme. Melle :

né(e) le :

Adresse Professionnelle :

Tél Portable :

N° ADELI :(OBLIGATOIRE)

E-mail :

Demande à s'inscrire (cochez la case)

- a) CQP de thérapie manuelle niveau..... à du.../.../.... .au .../.../.... (dates du 1^{er} stage)
- b) CQP rééducation maxillo faciale à du.../.../.... .au .../.../....
- c) CQP kinésithérapie pédiatrique à du.../.../.... .au .../.../....
- d) CQP Trigger points-dry needling à du.../.../.... .au .../.../....
- DPC (nom du stage) à du.../.../.... .au .../.../....
- Formations spécifiques (nom du stage)..... à du.../.../.... .au .../.../....

Nous adresser cette demande d'inscription avec :

Pour les certificats de qualification professionnelles (CQP) et formation spécifique: 1 chèque d'inscription de 200€ (ordre SAS-PAPL)

Pour le DPC 1 chèque de caution de 540€ (ordre SAS-PAPL)

Pour la formation acupuncture : 1 chèque d'inscription de 200€ (ordre PLP formation)

Date :

Signature :