**DEMANDE D’INSCRIPTION ACTION DE FORMATION**

**Je soussigné (Nom, Prénom) : -------------------------------------------------------**

**Fonction : ------------------------------------------------------------------------------**

**Agissant pour le compte de l’entreprise désignée ci-après :**

**Raison sociale :**

**N° de Siret :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E- Mail :**

**Souhaite inscrire le stagiaire suivant à la formation**

APPROCHE BIODYNAMIQUE DE L’OSTEOPATHIE,

PREMIER CYCLE, NIVEAU FONDAMENTAL :

COURS 1 : Approche Biocinétique et Biodynamique de la science de l’Ostéopathie

Date : 22, 23 et 24 novembre 2024,

550 Euros net de TVA.

**\*REMISE SPECIALE ANCIENS ELEVES DE L’ECOLE SUPERIEURE D’OSTEOPATHIE : 500€ NET DE TVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, Prénom du stagiaire** | **Fonction** |
|  |  |
|  |  |

**Bon pour engagement de   
participation  
Date, cachetet signature**