

DEMANDE D'INSCRIPTION 2016-2017

Nom / Prénom : Mr. Mme. Melle :

né[e] le :

Adresse Professionnelle :

Tél. Portable : Tél. Fixe :

E-mail [le plus lisiblement possible SVP] :

N° ADELI :[OBLIGATOIRE]

DEMANDE À S'INSCRIRE [cochez la case]

Coursus de thérapie manuelle niveau à dates du 1^{er} stage du /..... /17 au /..... /17

Coursus d'acupuncture..... à dates du 1^{er} stage du /..... /17 au /..... /17

Formations spécifiques [nom du stage] à du /..... /17 au /..... /17

DPC [nom du stage]..... à du /..... /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 : www.pascalpommerol.fr et www.plpformation.fr