

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL :	MAIL :

CHOIX	FORMATIONS	DATES	LIEU	FORMATEUR	TARIF
	VERTEBRAL STRUCTUREL CONJONCTIF MODULE 2	11/04/2019 12/04/2019	LILLE	O.PIREAUX	400€ (300€*)
	VERTEBRAL STRUCTUREL CONJONCTIF MODULE 1	24/05/2019 25/05/2019	LILLE	O.PIREAUX	400€ (300€*)
	VERTEBRAL STRUCTUREL CONJONCTIF MODULE 1	10/10/2019 11/10/2019	LILLE	O.PIREAUX	400€ (300€*)
	TOUT SUR LE SACRUM	12/10/2019 13/10/2019	LILLE	O.PIREAUX	400€ (300€*)
	VERTEBRAL STRUCTUREL CONJONCTIF MODULE 2	06/12/2019 07/12/2019	LILLE	O.PIREAUX	400€ (300€*)

**20% DE REDUCTION POUR LA TROISIEME FORMATION FAITE DANS L'ANNEE  
30% POUR LA QUATRIEME (ME CONTACTER)**

**Confirmation d'inscription :** merci d'indiquer votre mode de paiement.

Envoi de **2 chèques bancaires** d'un montant de **150 EUROS** (encaissés à l'inscription) et d'un montant de **250 EUROS** (150 EUROS pour les étudiants) encaissés quelques jours avant le stage, à l'ordre DE **FORMA STRUCTURE**.

**Ou par virement** (voir IBAN fin de page) : **Paiement de l'intégralité de la formation** pour des raisons comptables. Préciser la formation choisie lors du virement.

Vous recevrez par courriel toutes les modalités et renseignements nécessaires au bon déroulement de votre formation.

Je reconnais avoir lu les conditions générales de vente et certifie être Ostéopathe D.O inscrit au répertoire ADELI, dans le respect des dispositions du décret N° 2007-435 du 25 mars 2007.

(\*) Tarif étudiant 5<sup>ème</sup> année école temps plein : **IMPORTANT A PRECISER LORS DE VOTRE INSCRIPTION**

FORMA-STRUCTURE - 5, RUE ALFRED DE VIGNY - 59600 MAUBEUGE  
pireaux.osteo@orange.fr - 06/86/97/70/50  
SIRET : 801 288 622 00013 - 31590869759

IBAN: FR76 3007 6028 3048 4833 0020 051 / BIC : NORDFRPP

**SIGNATURE**