

Fiche d'inscription

Prise en charge des torticolis et plagiocéphalie en rééducation

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activité professionnelle: _____

Numéro INAMI : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Adresse professionnelle : _____

Dates du stage : _____ 17 et 18 janvier 2021 _____

Coût de la formation : _____ 550 _____ €

Souhaitez-vous qu'une convention soit établie avec votre établissement ? oui - non

La confirmation de l'inscription se fait après réception des frais d'inscription. Une facture vous sera adressée dès le règlement de la formation.

Je soussigné, _____, désire m'inscrire à la formation suivante, _____ Dates : _____, coût :

Date :

Signature :

Le règlement s'effectue par virement bancaire sur le compte Tassin Duvivier SPRL :

IBAN : BE46 0689 0863 8736

BIC : GKCCBEBB

Communication libre : FORMATION TP0122 – NOM et PRENOM

Le paiement de la formation validera l'inscription.

À COMPLÉTER EN CAS DE PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) _____ Directeur de l'établissement _____

_____ certifie que les frais de formation de _____

_____ seront pris en charge par notre établissement au titre de la formation

Continue.

Fait à le

Signature

CACHET DE L'EMPLOYEUR

Conditions d'annulation : Par courrier recommandé: 30 jours avant le début de la formation