

PRIX: 1200€.

Scoliosis

C/ Doctor Francesc Darder, 16 - Bajo: 08034 BARCELONA +34 93 245 42 10 emreygaza@cfosoniamartinez.es cfosoniamartinez.es

SCOLIOSE PAR CSM TRAITEMENT DES DÉVIATIONS DE LA COLONNE VERTÉBRALE MA VISION APRÈS MON EXPÉRIENCE DE VIE

SONIA MARTÍNEZ REYGAZA, kinésithérapeute et ostéopathe **FORMULAIRE D'INSCRIPTION MODULE I 2unité**

DATES: 28-29-30 novembre - 1 décembre 2022

HORAIRE: 9:00h à 15:30h. 1 heure de dejeuner inclus dans le prix du cours.

NOM:

PRÉNOM:

ID:

ADRESSE PERSONNELLE:

CODE POSTALE:

TEL:

E-MAIL:_____ANNÉE DE DIPLÔME DE PHYSIOTHÉRAPIE ET/OU D'OSTÉOPATHIE : ______ÉCOLE DE PHYSIOTHÉRAPIE ET/OU D'OSTÉOPATHIE :

LIEU ET ADRESSE DE TRAVAIL :

CODE POSTALE:_____
TEL: _____ FAX:_____

E-MAIL : _____



Scoliosis

C/ Doctor Francesc Darder, 16 - Bajos 08034 BARCELONA +34 93 245 42 10 smreygaza@cfosoniamartinez.es cfosoniamartinez es

INSCRIPTION POUR LE MODULE I : PRIX : 1200€.

Aucun remboursement ne sera effectué si les frais d'inscription sont annulés dans les 4 semaines précédant le cours.

4 semaines avant le cours. Les annulations effectuées avant cette période seront acceptées et dans ce cas, les frais d'inscription seront remboursés à l'exception de 10% des frais d'inscription seront remboursés.

Les places sont limitées et seront attribuées dans l'ordre strict des inscriptions - par date de transfert.

Dans le cas où une inscription ne peut être acceptée en raison d'un manque de places le montant total des frais d'inscription sera remboursé, au moment de l'inscription, ou si vous préférez être placé sur la liste d'attente en cas d'annulation.

Il est vivement conseillé de vérifier la disponibilité à l'avance.

Tél: (0034) 93 245 42 10 smreygaza@cfosoniamartinez.es

J'ai lu et j'accepte les conditions

Remplissez ce formulaire et envoyez-le à l'adresse email smreygaza@cfosoniamartinez.es et accompagné de la preuve du virement bancaire sur le compte suivant :

Sonia Martínez

Santander Bank. IBAN ES25-0049-4700-3325-9556-7798