

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A RENVOYER

Les inscriptions sont enregistrées uniquement à réception de ce bordereau

Je confirme mon inscription au stage organisé par l'AFPO

Stage :

A la date du :

Je joins un chèque de 100.00 euro d'acompte sous pli ordinaire à l'ordre de A Mille pour la formation « Structurel ressenti » et à l'ordre d'AFPO pour les autres formations.

Le chèque de réservation sera conservé en cas d'annulation moins de 15 jours ouvrés avant la date du stage.

CLAUSE DE CONDIDENTIALITE :

Le stagiaire s'engage à ne pas divulguer à des tiers, les informations, documents, savoir-faire, techniques et protocoles, transmis lors de la formation, à utiliser les techniques et protocoles reçus uniquement pour sa pratique en tant que praticien. La participation du stagiaire à ce stage implique la lecture, l'acceptation du règlement intérieur et des conditions financières, ainsi que le respect de toutes ses conditions, y compris l'interdiction de copie de tout élément, textes et photos (provenant du support de cours)

DECHARGE DE RESPONSABILITES :

Le stagiaire reconnaît par la présente, ne pas avoir de problèmes de santé incompatibles avec la formation, et décharge l'AFPO, de toutes responsabilités, présentes et à venir, devant un événement indésirable pouvant se rapporter à son état de santé. Le stagiaire devra amener le premier jour de stage une attestation de responsabilité professionnelle concernant des actes d'ostéopathie.

VOS COORDONNEES

NOM / PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
EMAIL	

A renvoyer à : AFPO 25 rue Joseph Vié 31300 Toulouse

Email : afpo.osteopathie@gmail.com

Signature obligatoire attestant l'acceptation du règlement intérieur et de nos conditions financières. Ecrire manuellement votre Nom et Prénom, suivit de « Bon pour accord »