

# Formulaire d'inscription

## Céphalées et la migraine d'excitabilité neuronale anormale « mécanique » ou « génétique »

À Paris - Adresse communiquée lors de l'inscription

**Session** : 28 et 29 septembre 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Mobile : ..... Email : .....

Je m'inscris pour réserver la formation en joignant 1 chèque de 150€ d'Arrhe à l'ordre de «S.O.I.» adressée au 68 rue de Rivoli 75004 PARIS (non encaissé).

Pour la prise en charges dont vous bénéficiez (FIFPL - Crédit d'impôt) sur nos stages d'ostéopathie post-graduates.

Notre équipe pédagogique est constituée de professionnels reconnus qui apportent un autre regard sur les pratiques ainsi que de nouvelles solutions thérapeutiques.

S'inscrire à une formation est une démarche qui répond à un besoin d'évolution;

Au plaisir de vous accueillir prochainement

À : ..... Le : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



Pour toute réservation non annulée 14 jours avant la date du stage l'acompte sera conservé en dédommagement des frais inhérents à l'organisation et à la réservation du lieu de stage.

