

DRY-NEEDLING TOUR

FICHE D'INSCRIPTION

Mme* M Nom / Prénom* :

Tel* : Mobile : Date de naissance :

Email* :

Diplôme de Masseur-kinésithérapeute : Date d'obtention* : Pays* :

Ecole :

N° RPPS* :

N° SIREN :

Forme de l'exercice* : Libéral / Société d'exercice / Société commerciale

Sport encadré :

Sport pratiqué :

Adresse

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

Comment avez-vous connu Kinesport :

JE SOUHAITE M'INSCRIRE :

Lieux de Formations	Modalités	Dates	Tarifs	Inscription (cocher la case)
Plailly	1 jour		Formation offerte	
Strasbourg	1 jour			
Lyon	1 jour			
Nice	1 jour			
Sète	1 jour			
Bordeaux	1 jour			
Nantes	1 jour			

Ces informations sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande.

Elles sont enregistrées dans notre fichier stagiaires et peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de notre service administratif [Kinesport, service administratif, ZA du pré de la dame Jeanne, 60128 Plailly. Tél. 0810.821.001. Mail. secretariat@kinesport.fr].

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez cocher la case ci-contre .

Conditions d'inscription :

- Photo d'identité
- Copie du DE
- Envoyer la fiche d'inscription à PLAILLY
- La formation ne comprend pas l'hébergement et les repas.