



Le fascia, révolution anatomique et chaînon manquant de la thérapie

Fiche de renseignements préalable à l'inscription*, à retourner à
TMG Concept, 63 boulevard Berthelot 63000 CLERMONT-FERRAND
Tel : 09-83-085-14-33 . 07-50-44-56-69 / Courriel : info.tmgconcept@gmail.com
(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Thérapie manuelle des Fascias, système musculo-squelettique | <input type="checkbox"/> Paris |
| <input type="checkbox"/> Thérapie manuelle des Fascias, région crânio-faciale | <input type="checkbox"/> Paris <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand |
| <input type="checkbox"/> Thérapie manuelle des Fascias, système viscéral | <input type="checkbox"/> Paris <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand |
| <input type="checkbox"/> Thérapie manuelle des Fascias, système vasculaire | <input type="checkbox"/> Paris <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand |
| <input type="checkbox"/> Techniques fasciales et myofasciales, cycle pour ostéopathes | <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand |
| <input type="checkbox"/> Somato-psychopédagogie - Niveau 1 | <input type="checkbox"/> Clermont-Ferrand |

IDENTIFICATION ET COORDONNEES DU STAGIAIRE

NOM..... PRENOM

TÉLÉPHONE..... TÉLÉPHONE PORTABLE.....

E-MAIL (OBLIGATOIRE)

PROFESSION EXERCEE

• LA FORMATION EST-ELLE REALISEE EN QUALITE DE PROFESSION LIBERALE ?

SI OUI : ADRESSE PROFESSIONELLE.....

CODE POSTAL VILLE

N° SIRET

• LA FORMATION EST-ELLE REALISEE EN QUALITE DE SALARIE(E) D'UNE ENTREPRISE ?

SI OUI : NOM DE L'ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR.....

NOM, PRENOM ET FONCTION DU SIGNATAIRE

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT.....

CODE POSTAL VILLE

TÉLÉPHONE.....

E-MAIL (OBLIGATOIRE)

N° SIRET

L'ÉTABLISSEMENT DEMANDE T-IL UNE PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME FINANCEUR (OPCA) ?

OUI, LEQUEL ?

(une copie de l'accord de prise en charge devra être fourni à TMG concept avant le début de la formation)

• COMMENT AVEZ-VOUS CONNAISSANCE DE LA FORMATION ?

FACEBOOK SITE PUBLICITE COLLEGE AUTRE

(*) Les informations demandées sur cette fiche, sauf avis contraire de votre part, feront objet d'un traitement informatisé, exclusivement réservé aux services de TMG Concept. Conformément à la loi n° 78 – 17 du 6 janvier 1978, dite "informatique et libertés" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Date
Cachet et signature