

BULLETIN D'INSCRIPTION.

A retourner à : Bruno JOSSE 71 boulevard de Picpus 75012 PARIS

Pré-requis : Etre ostéopathe DO ou étudiant en sixième année sur justificatif de scolarité.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Année du DO : Etablissement :

Ci-joint un chèque de 200,00 euros pour confirmation de mon inscription. J'ai noté que ce chèque ne sera pas mis en banque sauf en cas de désistement tardif (moins de trente jours avant la date du cours) et que dans ce cas je renonce à toutes réclamations.

Fait à :

Date :

Signature et cachet (faire précéder de la mention *lu et approuvé*)

Attention, le nombre de place est limité.

Nous nous réservons le droit d'annuler un cours. Dans ce cas les chèques de confirmation d'inscription seront soit retournés soit gardés pour un cours ultérieur au choix du participant.

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 75 47917 75 auprès du préfet de région d'Ile-de-France