



Institut européen de posturologie

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Tel cabinet :

Tel portable :

Mail :

Je souhaite m'inscrire à la formation en Neuroposturophonie dispensée par l'IEP (Institut Européen de Posturologie) et joins 5 chèques de 400€ à l'ordre de Amer SAFIEDDINE, à l'adresse suivante :

**4, rue de la Barutte
31000 Toulouse**

J'ai bien noté que chaque chèque ne sera encaissé qu'à la date prévue de chaque weekend. Mais en aucun cas l'inscription ne me sera remboursée si je me désiste. Tout cycle commencé est entièrement dû.

Fait à.....

Date :

Ecrire à la main la mention : « Lu et approuvé »

Signature :