

INSCRIPTION A LA FORMATION NEURO-TRAINING



VOTRE PHOTO ICI

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Email :

Adresse :

.....

Profession :

Je m'inscris à la formation en Neuro-Training :

- ☐ En présentiel (26 stages)
- ☐ En hybride (9 présentiels + 17 distanciels)
- ☐ En distanciel (26 stages)
- ☐ Au choix pour les kinésithérapeutes (présentiel ou distanciel), le 1^{er} étant obligatoire

Règlement :

- ☐ Je règle le prix de la formation : 7800€ (24 x 325€)
10140€ pour les financements par organisme

- ☐ Je choisis de régler en 1 fois
- ☐ Je choisis de régler en plusieurs fois
- ☐ Je choisis de régler en 24 fois sans frais

- ☐ Je règle : ☐ Par chèque ☐ Par virement (RIB sur demande) ☐ En espèces

SIGNATURE

Bordereau à envoyer :

- Par email à secretariat.efnt@gmail.com
- Par voie postale à Neuro-Training 58 Av des Caniers Zone des Paluds 13400 Aubagne