

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA FORMATION KINÉSIOLOGIE APPLIQUÉE (Neurologie fonctionnelle) avec Alain-Bruno Judicq DO DIBAK



Renvoyez sous enveloppe  
cette demande d'inscription  
à l'adresse suivante :

APP KINESIO  
4BIS, RUE JOSEPH VIE  
31300 TOULOUSE

Mail :  
appkinesio31@gmail.com

Nom ..... Prénom .....

Adresse.....

.....

Code postal .....Ville .....

Tél ..... e-mail.....

Profession .....

Diplômes ..... Année diplôme.....

## TARIF (*Veillez cocher l'option choisie*)

- a) Ostéopathe D.O. et chiropracteur D.C. ou médecin MD
  - o Un versement total pour les 5 modules de **2500 €**. (500 € par WE ).
  - o Par Module : **550 € par WE** . (Total de **2750 €** ).
- b) Tarif D.O et D.C. réduit (paiement 45 jours avant le WE) : **10% de réduction du montant total.**
- c) Tarif étudiant (5eme année d'ostéopathie ou chiropraxie) : 250 € par module
- d) Tarif D.O. ou D.C. déjà formé en AK (justificatif de formation 100h validé par la ICAK) : 250 € par module

## INSCRIPTION

Merci d'envoyer ce formulaire d'inscription daté et signé par courrier avec le règlement par chèque.

APP KINESIO  
4BIS, RUE JOSEPH VIE  
31300 TOULOUSE

Votre inscription vous sera confirmée à la réception du règlement et de ce formulaire dûment rempli. Il n'existe pas de PRISE EN CHARGE de cette formation.

APPKINESIO se réserve le droit de modifier les dates, horaires des weekends ainsi que le lieu et ce jusqu'à 3 semaines avant sa date. En cas d'annulation de votre part, et ce, entre 45 et 15 jours avant le début du séminaire, 50% du montant vous sera remboursé. En cas d'annulation de votre part après cette date, sauf cas justifié de force majeure, **aucun remboursement** ne sera effectué. La présence aux cours est de votre responsabilité.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales contenues dans nos documents, et les accepter

J'autorise la diffusion de mon image sur les photos, vidéos des cours sur nos sites et réseaux sociaux. OUI NON

Date

Signature