

CHIROLISTIC COACHING SLU
FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA FORMATION :
LE TEST MUSCULAIRE MANUEL
POUR LE DIAGNOSTIC FONCTIONNEL CLINIQUE MMT-2018-PARIS-TOULOUSE

(voir PROGRAMME et RENSEIGNEMENTS PRATIQUES en annexe)

MERCI DE COMPLÉTER LISIBLEMENT (EN MAJUSCULES sauf Email et Facebook)

Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. : Mobile :

Email :

Profil Facebook :

Etudiant(e) en : année au 1^{er} Janvier 2018 - Ecole :

Je m'inscris à la formation : LE TEST MUSCULAIRE MANUEL POUR LE DIAGNOSTIC FONCTIONNEL CLINIQUE

MMT-2018-PARIS

MMT-2018-TOULOUSE

Tarif **ETUDIANTS** (5^{ème} et 6^{ème} années uniquement) : **230 € par module x 8** (Non assujetti à la TVA)

MODULE 1 **OBLIGATOIRE** + MODULES 2 & 3 OU MODULES 4 & 5 OU MODULES 6 & 7

- une remise de 184 € (10 % du total) pour la formation complète en 2018 (les 8 modules)
sera à déduire du règlement du dernier module.

Et je m'engage donc à suivre les modules 1 2 3 4 5 6 7 8
(bien cocher chacun des modules sélectionnés)

pour un montant total de x modules = **si remise -10 % =** €

chaque module devra être réglé

en ligne sur notre Site : [chirolistic.fr](http://www.chirolistic.fr)

<http://www.chirolistic.fr/reglement-formation-mmt-2018-view-185-249.html>

1 mois avant sa date

*Chirolistic Coaching se réserve le droit de modifier les dates, horaires des modules ainsi que le lieu et ce jusqu'à 1 mois avant sa date.
En cas d'annulation de votre part avant cette date, 50 % du montant vous sera facturé, ou 50 % vous en sera remboursé si vous avez déjà réglé.*

*En cas d'annulation de votre part après cette date, aucun remboursement ne sera effectué,
la présence aux cours est de la responsabilité de l'étudiant.*

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

J'autorise la diffusion de mon image sur nos photos/vidéos de nos cours sur nos sites et réseaux sociaux.

Date : Signature :

Merci d'envoyer ce formulaire d'inscription par mail à chirocoach.pro@gmail.com

et un original daté et signé de votre main par courrier à :

Laurent PICARD - 21, avenue de la Poterie - 33170 Gradignan

Votre inscription vous sera confirmée à la réception du règlement et de ce formulaire dûment rempli .

CHIROLISTIC COACHING SLU
NRT : L-709393-L
CR CAMI DEL BARRI S-N
2-3 Edifici La Torre
AD 700 ESCALDES-ENGORDANY - ANDORRA