



Bulletin d'inscription

Formation Thérapeute du sport

Séminaire 1 à Cumières : 13, 14 et 15 juin 2025

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Profession :

Diplômé en :

Formations complémentaires et club :

Date de naissance :

Tarif de la formation : 900€

Règlement à transmettre 1 semaine avant la formation
par chèque à l'ordre de : Kiné Form & Santé
ou par virement, Société Générale, IBAN : FR76 3000 3007 3700 0200 1017 317
BIC : SOGEFRPP

Hébergement et restauration libre

Kiné Form & Santé
2 rue du Bac - 51480 CUMIERES
nathalie-geoffroy@kineformetsante.fr

06 24 94 35 78 – 06 12 72 26 94

Numéro Datadock : 0014200 /

Déclaration d'activité sous le numéro 215101435 51 auprès du préfet de région Grand-Est