

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom

Prénom

Adresse complète :

Tél :

Email :

Je m'inscris aux stages suivants (+ mentionner obligatoirement les dates choisies) :

**Les demandes d'inscriptions se font UNIQUEMENT par email à l'adresse [info@kineo-sens.com](mailto:info@kineo-sens.com)**

**L'inscription au cours sera effective à la réception de l'acompte correspondant**

**Vous recevrez toujours un email de confirmation de notre part**

**--- Aucune demande d'inscription par message, sms, ou de vive voix ne sera prise en compte ---**

- Le chèque d'acompte est à libeller à l'ordre de « SARL Kinésiologie Périnatale » et à renvoyer à l'adresse postale ci-dessous.
- Il est tout autant possible de régler l'acompte par virement au compte IBAN FR76 1470 7508 6532 6214 0545 807 au nom de « SARL Kinésiologie Périnatale »

En cas d'annulation moins de 15 jours avant le début du cours, le chèque d'acompte sera encaissé.  
Tout stage commencé sera dû dans son entièreté.

Date :

Signature :

*Afin de faciliter l'organisation du stage nous vous demandons de vous inscrire le plus tôt possible*

A retourner à :

**KINEÔSENS - SARL Kinésiologie Périnatale - 4 rue Brûlée 67140 ANDLAU**

Tél : 06 77 76 20 93

mail : [info@kineo-sens.com](mailto:info@kineo-sens.com)