



Dossier d'inscription

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Niveau d'études : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Message

Conditions d'inscription: Acompte : 350 CHF pour l'inscription. (soit le premier cours)

Adressage de l'inscription :

Pandor Rives SA.

Route Cantonale 35 CH-1897 Le Bouveret / Suisse

IBAN : CH44 0630 0505 4142 5140 9

BIC (Swift) : VABECH22XXX

N° de clearing: 6300

Par email : info@osseopraxie.com

ESOM - ANNEE 2023-2024

1 ^{er} cours :	28-29	Octobre 2023
2 ^{ème} cours :	à définir	Novembre 2023
3 ^{ème} cours :	à définir	Décembre 2023
4 ^{ème} cours :	à définir	Janvier 2024
5 ^{ème} cours :	à définir	Février 2024
6 ^{ème} cours :	à définir	Mars 2024
7 ^{ème} cours :	à définir	Avril 2024
8 ^{ème} cours :	à définir	Mai 2024 (Examen)

Date : _____

Signature : _____