

## Bulletin d'inscription Kineformation

Nom et Prénom : .....  
Rue + numéro : .....  
Code postal – Ville : .....  
Pays : .....  
Numéro de téléphone portable : .....  
Date de naissance (jour/mois/année) : .....  
Lieu de naissance : .....  
E-Mail : .....

Si Vous êtes porteur d'un handicap merci de nous contacter afin de mettre en place les adaptations pédagogiques nécessaires

### Sélectionner la formation souhaitée (Précisez lieu et dates)

- Je souhaite m'inscrire pour la formation en thérapie manuelle (TMA) à .....  
Du ...../...../..... Au ...../...../.....
- Je souhaite m'inscrire pour la formation en Crochetage (CMA) à .....  
Du ...../...../..... Au ...../...../.....
- Je souhaite m'inscrire pour la formation en contentions (taping, strapping et Ktaping)  
à ..... Du ...../...../..... Au ...../...../.....
- Je souhaite m'inscrire pour la formation en TMA du nouveau-né à .....  
Du ...../...../..... Au ...../...../.....
- Je souhaite m'inscrire pour la formation en thérapies énergétiques et réflexes à .....  
Du ...../...../..... Au ...../...../.....
- Je souhaite m'inscrire pour la formation en TMA de la sphère manducatrice (ATM)  
à ..... Du ...../...../..... Au ...../...../.....

Afin de valider définitivement votre inscription merci de verser la somme de 300 euros :

- Par chèque à l'ordre de Jules Boone à envoyer au 2 bis rue marie blanche 64600 Anglet à l'attention de Mr Gleize Anthony
- OU**
- Par virement sur le compte : IBAN : BE95 0017 8369 0358/ BIC BNP Paribas Fortis : GEBABEBB/  
Nom et adresse bénéficiaire: K FORM ANALYTIQUE ASBL , 133 rue Moneau, 5500 Falmignoul - Belgique

Merci de répondre aux questions ci-dessous :

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous effectuer cette formation ? Quelles sont vos attentes vis-à-vis de notre formation ?

-  
-  
-  
-  
-