



# DEMANDE D'INSCRIPTION

Renvoyez sous  
enveloppe cette demande  
d'inscription  
à l'adresse suivante :

**Formations  
Michel LIDOREAU**  
31 rue Mirabeau  
37000 TOURS

Nom ..... Prénom ..... Année d'inscription .....

Adresse : professionnelle  personnelle

.....

Code postal ..... Ville ..... Tél .....

e-mail.....

Profession ..... Diplômes .....

Demande de prise en charge par les organismes de formation continue : Oui  Non

J'exerce à titre : Libéral  Salarié

**Merci de cocher le cursus choisi :**

**CURSUS BIOKINERGIE et THERAPIE MANUELLE 2 ans**

**CURSUS BIOKINERGIE et ENERGETIQUE CHINOISE 18 mois**

**CURSUS SPECIFIQUES :**

- **Thérapie Manuelle Crânio-faciale**

- **Thérapie Manuelle Viscérale**

- **Thérapies Manuelles Crânio-faciale et Viscérale**

- **Energétique Chinoise**