



BULLETIN D'INSCRIPTION

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 BIODIVERSITE et THERAPIE MANUELLE 2 ans

CURSUS BIODIVERSITE et ENERGETIQUE CHINOISE 18 mois

CURSUS SPECIFIQUES :

- Thérapie Manuelle Crânienne

- Thérapie Manuelle Viscérale

- Thérapies Manuelle Crânienne et Viscérale

- Energétique Chinoise

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

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