



NOM : ..... PRENOM : ..... NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE: ..... PROFESSIONS (Vérification possible):.....

MAIL (très lisiblement) : .....

✓ **PRP - Podologue / Niveau 1 = 790€ / 3jours** : (Prérequis : Podologues uniquement)

LILLE - 19, 20, 21 sept. 24  PARIS (Bussy st G.) - 30, 31 Jan, 1<sup>e</sup> Fev 2025  LYON - 8, 9, 10 Mai 2025

✓ **PRP - Podologue / Niveau 2 = 790€ / 3jours** : (Prérequis : Podologues uniquement)

LYON - 10, 11, 12 Oct. 24  PARIS (Bussy st G.) - 27, 28, 29 Mars 2025  LYON - 9, 10, 11 Oct. 2025

✓ **PRP - Podologue / Niveau 3 = 790€ / 3jours** : (Prérequis : Podologues uniquement)

PARIS (Bussy st Georges) - 5, 6, 7 Dec. 2024  LYON - 4, 5, 6 Dec. 2025

✓ **PRP - SPORT / Prix Spécial ANPS = 550€ / 3jours** : (Prérequis : Podologues du sport uniquement)

REIMS - 7, 8, 9 Novembre 2024

✓ **PRP - Optimisation & Nouveautés = 790€ / 3jours** : (Prérequis : Podologues uniquement)

GUADELOUPE ( 97190 Gosier) - 17, 18, 19 Avril 2025

✓ **PRP - PLURI = 790€ / 3jours** : ( Prérequis : Professions Paramédicales)

LYON - 5, 6, 7 Juin 2025

✓ **Activation Posturo-Motrice = 790€ / 3jours** : ( Prérequis : Professions paramédicales)

LYON - Niveau 1 : 3, 4, 5 Octobre 2024  LYON - Niveau 1 : 15, 16, 17 Mai 2025  Niveau 2 - Liste Attente

✓ **Taping et Réflexes archaïques = 650€ / 2jours** : ( Prérequis : PRP2 podo, ou PRP kiné ostéo)

REIMS - 22, 23 November 2024

✓ **Thérapie Manuelle Chinoise /1 an = 2750€ / 14 jours- 5 séminaires** ( Prérequis : Professions para )

LYON - 26,27,28 Sept 2024 - 21,22,23 Nov 2024 - 23,24,25 Janv 2025 - 20,21,22 mars 25 - 23,24 Mai 2025

=> Mensualisations possibles : Acompte 200€ + (10x 255€) / ou paiement de 510€ à chaque séminaire (5x510€)

Pour valider mon inscription, je joins un chèque d'acompte de 250€ à l'ordre « Postural Therapy ».

(Le chèque est encaissé 4 semaines avant le début du stage, les arrhes ne seront plus remboursés dans ces délais)

Je joins un autre chèque du montant restant de la formation, qui sera encaissé le 1<sup>er</sup> jour de la formation.

(Pour tous virements - Ex :TMC, merci de nous contacter à l' adresse : [postural.therapy.formations@gmail.com](mailto:postural.therapy.formations@gmail.com))

Date : ...../...../.....

Signature :