



P2R FORMATION

société pour la Promotion de la Rééducation Respiratoire

INSCRIPTION

COORDONNEES

NOM *

PRENOM *

ADRESSE*

TELEPHONE MOBILE

E-MAIL*

*obligatoire

FORMATION

Je m'inscris pour le(s) stage(s) de (sélectionnez votre choix) :

* les modules 1 et 2 sont complémentaires et ne peuvent être effectués l'un sans l'autre.

Bronchiolite Mod. 1 + 2*

DATE DEBUT

LIEU

Module 1

+ Mod. 2

Drainage Autogène Mod. 1 + 2* et Mod.3

DATE DEBUT

LIEU

Module 1

+ Mod. 2

Module 3

Réhabilitation Respiratoire

DATE DEBUT

LIEU

Module

Aide Instrumentale

DATE DEBUT

LIEU

Module

BPCO

DATE DEBUT

LIEU

Module

REGLEMENT

Chèque* *montant total de votre règlement* €

Virement** *montant total de votre règlement* €

* 1 chèque par module à l'ordre de "**P2R Formation**"

à Hugues Gauchez - CKRF Nord - Pavé Stratégique - 59700 MARC EN BAROEUL

** coordonnées bancaires : [nous contacter](#)

En cas de désistement, je préviendrai P2R Formation (1 mois avant le stage), qui me remboursera, avec déduction de 80 € de frais de dossier. Dans tout autre cas, P2R percevra le règlement intégral du stage.

L'attestation de présence vous sera remise à l'issue du stage, ainsi que la facture qui vous sera envoyée par mail.

ENVOI

1.

Imprimez ce bulletin et envoyer le par **courrier avec votre règlement** à l'ordre de "**P2R Formation**" pour confirmer votre inscription à :

Hugues Gauchez - CKRF Nord - Pavé Stratégique - 59700 MARC EN BAROEUL
06 12 98 10 00 - hgauchez@hotmail.fr

Fait Le

Signature : pour envoi par courrier