



Dossier d'inscription

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Niveau d'études : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Message

Conditions d'inscription: Acompte : 1000 CHF pour l'inscription. Solde au 1^{er} cours 4600 CHF

Adressage de l'inscription :

Pandor Rives SA.

Route Cantonale 35 CH-1897 Le Bouveret / Suisse

IBAN : CH44 0630 0505 4142 5140 9

BIC (Swift) : VABECH22XXX

N° de clearing: 6300

Par email : info@osseopraxie.com

ESOM - ANNÉE 2023-2024

<i>1^{er} cours:</i>	<i>21-22</i>	<i>Octobre 2023</i>
<i>2^{ème} cours :</i>	<i>25-26</i>	<i>Novembre 2023</i>
<i>3^{ème} cours :</i>	<i>16-17</i>	<i>Décembre 2023</i>
<i>4^{ème} cours :</i>	<i>20-21</i>	<i>Janvier 2024</i>
<i>5^{ème} cours :</i>	<i>24-25</i>	<i>Février 2024</i>
<i>6^{ème} cours :</i>	<i>23-24</i>	<i>Mars 2024</i>
<i>7^{ème} cours :</i>	<i>27-28</i>	<i>Avril 2024</i>
<i>8^{ème} cours :</i>	<i>25-26</i>	<i>Mai 2024 (Examen)</i>

Date : _____

Signature : _____