



# Fiche d'inscription aux formations de l'OF SAS LT

Version mise à jour le 13/07/2022

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom Prénom :

Adresse :

Profession :

Mail / Tél / Site :

Formations effectuées précédemment :

- 
- 
- 

**Je m'inscris à la formation complète en thérapie manuelle articulaire ou à un séminaire précis enseignée à Tours (cochez la ou les cases correspondantes):**

**⚠ Vérifier que vos disponibilités correspondent aux dates des différentes formations**

**Formation complète en THÉRAPIE MANUELLE ARTICULAIRE (18 jours) :**  
*Enseignée à Tours*

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire du membre inférieur**

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire du bassin**

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire du rachis lombaire et dorsal**

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire du rachis cervical, côtes et diaphragme**

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire du membre supérieur**

**Séminaire en thérapie manuelle articulaire : révisions et synthèse**

A réception de votre fiche d'inscription, vous serez contacté pour vous expliquer les démarches administratives et pour mieux vous connaître.

	<b>Fiche d'inscription aux formations de l'OF SAS LT</b>
	Version mise à jour le 13/07/2022

La fiche d'inscription doit être retournée par mail à [contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com) ou à l'adresse suivante :

**SAS LT  
1 rue des feuilletes  
78125 POIGNY LA FORET**

À la réception de la fiche d'inscription dûment remplie, vous recevrez par mail :

- La confirmation d'inscription avec un lien pour consulter le règlement intérieur de l'organisme de formation ainsi que les conditions générales de vente (CGV)
- Le contrat de formation qu'il faudra nous retourner daté, parafé et signé à l'adresse ci-dessus avec le chèque de réservation.
- Le programme de ou des formations auxquelles vous vous êtes inscrits.

Organisme de formation SAS LT  
siège social : 8 rue Fernand Bréan 78190 TRAPPES  
SIRET 878 912 559 00027  
enregistré sous le numéro 11788476578 auprès du Préfet de la région Ile de France  
Contact : Céline Mahé 06-76-63-97-08  
Marc Massoteau 06-09-88-61-93  
[contact@therapy-lt.com](mailto:contact@therapy-lt.com)