



Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)

Version mise à jour le 03/03/2026

FICHE D'INSCRIPTION

Nom Prénom :

Adresse :

Profession :

Mail / Tél / Site :

-

Formations effectuées précédemment :

-
-
-
-

Je m'inscris à ou aux formations suivantes (cochez la ou les cases correspondantes):

⚠ Vérifier que vos disponibilités correspondent aux dates des différentes formations

Organisme de formation SAS LT

Siège social : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours

SIRET 878 912 559 00027

Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, 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

Parapher

Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)
Version mise à jour le 03/03/2026

1- Formation Ostéo-somato-émotionnelle LT :

☐ **Formation pré-requis : CONNEXION CORPS (2 jours)**

(Obligatoire pour les non ostéopathes)

-
☐ **Formation pré-requis : APPROCHE À LA THÉRAPIE MANUELLE ARTICULAIRE (3 jours)** *(Obligatoire pour les non ostéopathes)*

-
☐ **Formation à la méthode LT OSTÉO-SOMATO-ÉMOTIONNELLE (18 jours)**

2- Formation en thérapie manuelle articulaire et physio-articulaire :

☐ **Formation en THÉRAPIE MANUELLE PHYSIO-ARTICULAIRE (18 jours)**

☐ **Formation en THÉRAPIE MANUELLE ARTICULAIRE (12 jours) pour les professionnels de santé.**

A réception de votre fiche d'inscription, vous serez contacté par l'équipe enseignante pour vous expliquer les démarches administratives et vous accompagner dans votre projet.

Organisme de formation SAS LT
Siège social : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours
SIRET 878 912 559 00027
Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, 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



Fiche d'inscription pour les formations LT

(Articles L. 6353-1 et L. 6353-2 du code du travail)
Version mise à jour le 03/03/2026

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

Espace Perspective
199 rue Victor Hugo
37000 Tours

A la réception de la fiche d'inscription dument 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 : centre Perspective – 199 rue Victor Hugo – 37000 Tours
SIRET 878 912 559 00027
Enregistré sous le numéro d'activité : 11788555478, 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