



Formulaire d'inscription

Formation

PRENOM

NOM

ADRESSE

PROFESSION

E-MAIL

GSM

Je souhaite être informé(e) des ateliers, formations, conférences organisés par le Centre Interdisciplinaire DOME et je m'inscris donc à la newsletter :

- Oui
- Non

Afin de valider votre inscription, veuillez verser la somme de **195 €** sur le compte **BE 55 3632 1447 7144** avec en communication la mention « **Formation EX01 KinéSEDh + 11/04/25 + nom/prénom du participant** ».

Veuillez noter que la participation est obligatoire à toute la journée.

J'ai besoin d'une facture pour mes frais professionnels :

- Oui
- Non

Dans l'affirmative, veuillez noter que celle-ci vous sera remise lors du 1^{er} jour de formation.

Je souhaite les **14 UFC d'accréditation PRO Q KINE** :

- Oui
- Non

Dans l'affirmative, veuillez noter que celle-ci vous sera remise lors du 1^{er} jour de formation.

Cette fiche d'inscription est à renvoyer par mail à info@consultationdome.be

Conditions générales

- (1) Le nombre de participants étant limité, seul l'ordre d'arrivée des paiements sera déterminant pour réserver une place
- (2) Le Centre Interdisciplinaire DOME se réserve le droit d'annuler ou de reporter à une date ultérieure si le nombre de participants est insuffisant pour la date proposée. En cas d'annulation, le montant de l'inscription est intégralement remboursé.
- (3) En cas de désistement de votre part, il ne sera procédé à aucun remboursement. Les frais d'inscription seront conservés à titre de frais administratifs.
- (4) La présence et la participation à la journée entière de formation est obligatoire pour bénéficier d'une attestation de présence