



FICHE D'INSCRIPTION

Mme* M Nom* : Prénom* :
 Tel* : Mobile : Date de naissance :
 Email* :
 Date DE* : Autres diplômes et formations :

 N° ADELI* :
 J'atteste* : exercer à titre libéral / ou être salarié d'un centre de santé conventionné
 Sport encadré : Sport pratiqué :

Adresse*

Adresse :

 Ville :
 Code postal : Pays :

Adresse de facturation (si différente de celle du domicile)

Adresse :

 Ville :
 Code postal : Pays :

Comment avez-vous connu Kinesport :

JE SOUHAITE M'INSCRIRE :

Formation(s)	Lieu(x)	Dates
.....
.....
.....

Ces informations sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande.
 Elles sont enregistrées dans notre fichier stagiaires et peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de notre service administratif [Kinesport, service administratif, ZA du pré de la dame Jeanne, 60128 Plailly, Tél. 0810.821.001. Mail. secretariat@kinesport.fr].
 Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez cocher la case ci-contre .



Conditions d'inscription :

- Photo d'identité
- Pour les masseurs-kinésithérapeutes : copie du DE (pour les étudiants en dernière année, joindre une attestation de votre institut de formation).
- **Inscription sans prise en charge ou avec une prise en charge FIFPL** : Envoyer la fiche d'inscription à PLAILLY avec la totalité des chèques à l'ordre de Kinesport(sans mentionner la date).
- **Inscription avec prise en charge DPC** : Effectuer votre inscription directement sur votre espace **www.mondpc.fr**. Nous reviendrons vers vous pour le complément des éléments à fournir.
- Encaissement avant chaque stage.
- La formation comprend les cours dirigés et les supports.
- La formation ne comprend pas l'hébergement et les repas.

Déclaration d'intérêts :

Nous nous efforçons de veiller à l'absence de tout conflit d'intérêts chez nos concepteurs et intervenants, qui viendrait à faire obstacle à ce qu'une action de formation leur soit confiée.