

DOSSIER D'INSCRIPTION

ÉCHOsTéo NIVEAU 1



Nom

Prénom

Né(e) le* À*

Tél. Mail

Adresse de facturation

CP Ville

SIRET ADELI

* Obligatoire pour délivrer le certificat de formation

INFORMATIONS PRATIQUES

Formation clinique et pratique

Les jeudis : 10h30-12h30 / 14h-18h

Les vendredis : 8h-12h / 13h30-15h30

Dates

Module AMI

Module AMS

(Analyse des Membres Inférieurs)

(Analyse des Membres Supérieurs)

02-03 oct. 2025

22-23 jan. 2026

27-28 nov. 2025

26-27 mars 2026

MODALITÉS DE PAIEMENT

☐ Module AMI 1000€ ☐ Module AMS 1000€

Règlement de la formation par module

Arrhes 300€

Solde 700€

☐ Par chèque

☐ Par virement SEPA

Location de matériel

☐ Un échographe Mindray DP-50 400€*

*pour les 2 modules, non remboursable

En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte les modalités d'inscription dont j'ai pris connaissance, telles qu'elles sont décrites sur www.isosteo.fr

Le :

Signature :

À :

RIB

IBAN FR76 1009 6185 0300 0550 9250 157

BIC CMCIFRPP

Dossier à envoyer avant le 15 septembre 2024

- par courrier à : ISOstéo Lyon Campus Lyon Ouest Écully - 13 Chemin du Petit Bois - 69130 ÉCULLY

ou

- par mail à : inscription.formation@isosteo.fr

Pour toutes questions, contactez Lydie TREMOLIERES au 04 78 64 34 77