



FRANCE
PARKINSON

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JOURNEE DE FORMATION POUR LES MASSEURS-KINESITHERAPEUTES

Le vendredi 27 Janvier 2017 De 8h30 à 17h

à l'Espace Pilâtre de Rozier, 2 rue Georges Ducrocq - 57070 Metz

Civilité* : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom* :

Prénom* :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

Raison Sociale, ... :

Numéro de rue et adresse * :

Code Postal * :

Ville * :

Téléphone Professionnel * : ____/____/____/____/____

Téléphone Portable : ____/____/____/____/____

Email * :

Je suis * :

Secteur : Public Libéral Autre, préciser :

- Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes
- J'autorise France Parkinson à communiquer mes coordonnées à des malades
- Je peux effectuer des visites à domicile
- Je souhaite recevoir une facture

*champs obligatoires

Merci d'envoyer ce formulaire à l'adresse suivante :

Association France Parkinson
18, rue des Terres au Curé
75013 PARIS

En y joignant un chèque d'un montant de 70€ à l'ordre de l'association France Parkinson

Contact :

Comité France Parkinson Moselle, Mme Obriot : 07 62 13 52 26, franceparkinson57@gmail.com