

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour les cours de K-Taping en français. À imprimer, remplir, envoyer.

<input type="checkbox"/>	K-Taping PRO	04./05.06.21	2 jours	Fr. 580	Bienne
<input type="checkbox"/>	K-Taping GYN	03.06.21	1 jour	Fr. 310	Bienne
<input type="checkbox"/>	K-Taping GYN	04.11.21	1 jour	Fr. 310	Bienne
<input type="checkbox"/>	K-Taping Orthophonie	05./06.11.21	2 jours	Fr. 530	Bienne

Veillez cocher la case appropriée

Inscription définitive pour:

❶ Nom (Titre incl.):	Prénom:
❷ Nom (Titre incl.):	Prénom:
❸ Nom (Titre incl.):	Prénom:

Adresse de correspondance:

Cabinet/Clinique: _____

Personne de contact: _____

Rue: _____

NPA / Localité: _____

Tél, Fax: _____

E-mail: _____

Lieu / Date / Signature: _____

Adresse de facturation, si différente

CGV

Par votre signature, vous confirmez avoir lu les CGV en vigueur.
Voir: www.sahag.ch/cours-taping

Sahag AG
Hubstrasse 104, 9500 Wil
Tel 071 929 85 00
Fax 071 929 85 20
info@sahag.ch
www.sahag.ch
partenaire agréé de la
K-Taping Academy