

Bulletin d'inscription

Nom, prénom :

Adresse :

Cde/Lieu :

Profession :

No de tél. Né(e) le :

e-mail :

Vous avez connu notre école par : () internet ou par

Veillez remplir TOUS les champs SVP merci !

Je désire m'inscrire à la formation de base suivante :

() Cycle 1 : Médecine académique min. 150h. Formation complète **dès 1^{er} mai 23** fr. 2'500.-
prix pour 6 places (valable pour les inscriptions ASCA/RME 2023 et 2024)

() Cycle 1 : Médecine académique min. 180h. Formation complète fr. 2'999.-
(valable pour les inscriptions ASCA/RME dès 01.01.2025)

() Cycle 1 : Cours de mise à niveau 30h. (de 150h. à 180h.) fr. 499.-

() Cycle 2 : Médecine empirique «massage classique» ASCA/RME fr. 2'990.-

() Cycle 2 : Médecine empirique « drainage lymphatique manuel DLM » fr. 2'990.-

() Cycle 2 : Médecine empirique « réflexologie plantaire/massage des zones
réflexes du pied » fr. 1'990.-

() Massage familial, 56 h. fr. 1'399.-

() Je soussigné(e), accepte les **conditions générales du Centre Vitalité** (en vigueur à la date de mon inscription) dont j'ai pris connaissance.

Date : Signature :

Nous vous remercions pour votre inscription.
Dès réception de cette dernière, nous vous ferons parvenir une confirmation de participation qui sera également la facture.